様式第１号（第５条関係）

**罹災証明書交付申請書**

（あて先）小松市長

　　年　　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **①****申請者**証明が必要な方(被災された方) | **1）**住所又は所在地 | 〒　　　　　－（方書：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ℡ | （　　　　　）　　　　　－ |
| 携帯電話 | （　　　　　）　　　　　－ |
| **2）**現在の連絡先【避難先】 | 〒　　　　　－　　　　　　／　同上（方書：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）℡（　　　　　）　　　　　－ |
| フリガナ |  |
| **3）**氏名又は名称（代表者） |  |
| **4）**生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| **5）**申請者区分 | □居住者　□所有者□相続人（関係：　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※窓口に来られる方が上記申請者の代理人の場合は、裏面の委任状を記入してください。

下記のとおり住家の被害を受けましたので、罹災証明書の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| **②**　**罹災原因** | 　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　による |
| **③　被災住家の****所在地** | （アパートやマンションの場合は名称と部屋番号も記入） |
| 小松市　　　　　町　　　丁目　　　　　　　　番地号室 |
| **④　住家の****被害状況** | 被害の事実だけを箇条書きにて出来るだけ詳しくご記入ください。 |
|  |

**【次ページ（裏面）あり】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **⑤　自己判定****方式****任　意** | □　希望します　 | □　当該住家の被害の程度が「準半壊に至らない（一部損壊）」であることに合意します |
| □　希望しません |
| **⑥　世帯構成員****の表示** | □　希望しません |
| □　希望します（世帯全員の氏名・続柄・生年月日が表示されます） |
| **⑦　証明書を****受け取る****方法****場所** | □　郵送【表面**1）**の住所地又は所在地】□　郵送【表面**2）**の現在の連絡先：避難先）】□　郵送【委任状の代理人宛へ送付】□　窓口での受け取り□　郵送【上記以外（下記へ送付）】 | **⑧****証明書の****必要な枚数** | 枚 |
| 〒　　　　　－（方書：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| **委　任　状** |
|  | **■　窓口に来られた方【代理人（受任者）】** |  |
|  | 住所 | 〒　　　　－ （方書：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
|  | フリガナ |  |  |
|  | 氏名 |  |  |
|  | 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |  |
| 委任者との関係 |  |  |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　　　－ |  |
|  | 私は、上記の者を代理人と定め、罹災証明書交付申請に関する権限を委任します。 |  |
|  | （あて先）小松市長 |  |
| 　　年　　　　月　　　日 |
| **■　申請者：証明が必要な方【被災された方（委任者）】** |
|  | 住所又は所在地 |  |
|  | 氏名又は名称（代表者） | 印 |
|  |
|  |
|  |