

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： _____） TEL（ _____ ） _____ 携帯（ _____ ） _____ 電話 _____
	2) 現在の連絡先【避難先】	〒 _____ / 同上 （方書： _____） TEL（ _____ ） _____
	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	<input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 希望します	<input type="checkbox"/> 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	
	<input type="checkbox"/> 希望しません		
⑥ 世帯構成員 の表示	<input type="checkbox"/> 希望しません		
	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 郵送【表面1）の住所地又は所在地】 <input type="checkbox"/> 郵送【表面2）の現在の連絡先：避難先】 <input type="checkbox"/> 郵送【委任状の代理人宛へ送付】 <input type="checkbox"/> 窓口での受け取り <input type="checkbox"/> 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