

記載例

罹災証明書等交付申請書

申請者住所	〒 760-8571 高松市番町1丁目8番15号 番地				
フリガナ	タカマツ タロウ		電話番号 (日中の連絡先)	090-0839-0000	
申請者氏名	高松 太郎				
罹(被)災事項	申請年月日	令和〇年7月15日	災害年月日	令和〇年7月1日	
	災害の原因	台風15号			
	罹(被)災場所	高松市番町1丁目8番15号			
	罹(被)災状況	罹(被)災者	死亡人・重症人・軽症人・行方不明人		
	該当事項に 〇印または 補足記入し てください。	罹(被)災財産の種類	1 住家 (自家・借家) 2 非住家 (自家・借家) (納屋・倉庫・店舗・) 3 家財等 冷暖房室外機・冷蔵庫・洗濯機・畳・タンス・家具 車両(標識番号) その他()		
		罹(被)災の程度	全壊・半壊・一部損壊・床上浸水・床下浸水・()		
	備考	強風により、屋根瓦が破損した。			
世帯人員	氏名	続柄	年齢	備考	
	1	高松 太郎	世帯主	47	
	2	高松 花子	妻	43	
	3	高松 長男	子	15	
	4	高松 長子	子	13	
	5				
	6				
	7				
8					
上記の災害にて、被害を受けましたので、 <input checked="" type="checkbox"/> 罹災証明の交付を申請します。 → <input checked="" type="checkbox"/> 自己判定方式(写真等による判定)希望 <input type="checkbox"/> 被災証明(住家以外の被害証明)の交付を申請します。					
本人確認資料	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()				