

り 災 証 明 願

令和 年 月 日

滝 沢 市 長 様

申請者 住 所 _____
フリガナ _____
氏 名 _____ (印)
電 話 _____ () _____
生年月日 明.大.昭.平. 年 月 日生 (歳)
職 業 _____ 世帯構成 _____ 世帯 名 _____

代理人 住 所 _____
フリガナ _____
氏 名 _____ (印)
電 話 _____ () _____
(申請者との関係 _____)

次のとおり、り災証明書の交付を受けたいので申請します。

り 災 の 日 時	年 月 日 () 時 分頃
り災物件の所在地	岩手県滝沢市
申請者とり災物件との関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 賃借人 <input type="checkbox"/> その他 ()
り 災 種 別	<input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他 ()
り 災 内 容	(1) 区分 <input type="checkbox"/> 持 家 <input type="checkbox"/> 住 宅 <input type="checkbox"/> 借 家 <input type="checkbox"/> 所有者名 _____ } <input type="checkbox"/> 非住宅 () <input type="checkbox"/> その他 _____ } (2) り災内容 <input type="checkbox"/> 外壁 <input type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 柱 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 内壁 <input type="checkbox"/> 建具 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> 設備 () <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> その他 ()
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 被害家屋の写真 (被害箇所、建物全景) <input type="checkbox"/> 復旧費用の見積書 <input type="checkbox"/> 借家の場合は、その契約書等の写し <input type="checkbox"/> 家屋の平面図 <input type="checkbox"/> 家屋の立面図 <input type="checkbox"/> その他被害状況のわかる書類 ()
使用目的 (提出先)	()
申 請 部 数	部
備 考	