

罹災証明申請書

五泉市長 様

年 月 日

調査済証 整理番号	
--------------	--

※太線内を記入してください。

申 請 者	住所			
	フリガナ 氏名	罹災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯人 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	電話番号			
罹 災 者	住所 <input type="checkbox"/>申請者と同じ			
	フリガナ 氏名 <input type="checkbox"/>申請者と同じ			
	電話番号			
罹災世帯の 構成員	氏 名	続柄	氏 名	続柄
		世帯主		
罹災場所等（ア パート等の名称、 室番号も記入して ください。）	新潟県五泉市 <input type="checkbox"/>申請者の住所と同じ			
	<input type="checkbox"/> 住宅	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家	借家の場合 所有者の住所	
	<input type="checkbox"/> 非住宅 ()	<input type="checkbox"/> 貸家	氏名	
罹災原因				

※本人若しくは同一世帯人以外の方が申請者の場合は、下記委任状に記入してください。

委 任 状	
	年 月 日
五泉市長 様	
上記申請者 _____ に罹災証明書の請求・受領について委任します。	
委任者	住 所
	氏 名

市確認欄

<input type="checkbox"/> 住基	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 納税通知書
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 外国人登録証	<input type="checkbox"/> その他 ()	