

罹災証明申請書

五泉市長 様

調査済証
整理番号

年 月 日

※太線内を記入してください。

申請者 (世帯主)	住 所	電話番号	-	-
	(現在の連絡先)	<input type="checkbox"/> 同 上		
	(ふりがな) 氏 名	電話番号	-	-

窓口に 来られた方	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	(ふりがな) 氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者・世帯構成員と同じ 申請者との関係

罹災原因	年 月 日の による
------	------------

被災住家※の 所在地	五泉市 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ
---------------	-------------------------------------

※住家とは、現実に居住（世帯が生活の本拠として日常的に使用していることをいう。）のために使用している建物のことをいいます（被災者生活再建支援金や災害救助法による住宅の応急修理等の対象となる住家）。

住家※の被害	<input type="checkbox"/> 浸水被害（ <input type="checkbox"/> 床上 <input type="checkbox"/> 床下） <input type="checkbox"/> その他被害（ <input type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 外壁 <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> その他）
--------	--

被災住家の 世帯構成員	氏 名	続柄	生年月日	性別	備考
		世帯主	年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

市確認欄

運転免許証 マイナンバーカード 保険証 外国人登録証 その他（ ）