

罹災（届出）証明交付申請書

北九州市長 様

令和 ○年 ○月 ○日

1. 申請者（窓口に来られた方）					
住所 北九州市小倉北区城内1番1号			電話○○○-○○○○-○○○○		
氏名 北九 太郎		被災者との関係(本人)			
※本人、同居の親族以外の方は委任状が必要です					
2. 被災者（証明を受ける方）※申請者と同じ場合は記載不要です					
住所			電話		
氏名					
※居住する住家の証明は、世帯主が「証明を受ける方」になります					
3. 世帯構成員 ※居住する住家について申請する時のみ記入してください					
氏名	続柄	生年月日	氏名	続柄	生年月日
北九 太郎	世帯主	昭和○○年○月○日			
北九 花子	妻	昭和○○年○月○日			
4. 被災年月日					
令和 ○年 ○月 ○日					
5. 被災場所 ※証明を受ける方（被災者）の住所と同じ場合は記載不要です					
区					
6. 被災物件等					
<input checked="" type="checkbox"/> 住家 (<input checked="" type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 貸家※) ※物件所有者が貸している物件の申請を行う場合					
<input type="checkbox"/> 非住家 (<input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> カーポート <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他 ())					
<input type="checkbox"/> 動産 (<input type="checkbox"/> 家財 <input type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> その他 ())					
7. 被災内容					
<ul style="list-style-type: none"> ・大雨により床上浸水したもの ・東側1階の外壁1.0m×1.5mが破損したもの 					
8. 証明必要数・提出先					
必要数：(1) 部 提出先：(保険会社)					
9. 申請回数					
<input checked="" type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> () 回目 前回申請日：(年 月 日)					

【受領欄】

<input checked="" type="checkbox"/> 即日受取り (即日受取りの方は以下の記載は必要ありません)
<input type="checkbox"/> 受領者の署名 () (自署)