

記載例

罹災(被災確認)証明申請書

〇〇年 〇〇月 〇〇日

登別市長 様

罹災(被災)者 <small>(証明が欲しい人)</small>	住所	〇〇市 〇〇町 〇丁目 〇番地 〇		
	ふりがな	のぼりべつ たろう		世帯主の場合 <input checked="" type="checkbox"/>
	氏名	登別 太郎	押印不要	<input type="checkbox"/>
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
申請者 <small>(窓口に来た人)</small>	住所	連絡可能な電話番号		
	ふりがな	罹災者と同じ場合は □をチェックで記載不要		
	氏名			
	電話番号	<input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 同居人 <input type="checkbox"/> 当該法人の従業員 <input type="checkbox"/> その他() ※その他にあたる場合は、委任状が必要です。		
罹災(被災)者と同じ場合 <input checked="" type="checkbox"/>	罹災(被災)者との関係			
罹災(被災)年月日及び原因		〇〇年〇〇月〇〇日 暴風・竜巻・豪雨・豪雪・洪水・ 地震 その他()		
罹災(被災)場所 罹災(被災)者と同じ場合 <input checked="" type="checkbox"/>		登別市 町 丁目 番地		
罹災(被災)物件		住家	<input checked="" type="checkbox"/> 所有兼居住 <input type="checkbox"/> 所有のみ <input type="checkbox"/> 居住のみ <input type="checkbox"/> その他()	
		住家	居住人員 ()世帯 ()人 <input type="checkbox"/> 車庫 <input type="checkbox"/> 物置 <input type="checkbox"/> その他()	
罹災(被災)の状況		罹災者と同じ場合は <input type="checkbox"/> にチェックで記載不要 ・屋根の剥離 <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;">被災した物件と内容を具体的に記入</div>		
証明書の提出先		<input type="checkbox"/> 市役所 <input checked="" type="checkbox"/> 保険会社 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他()		
必要な証明及び必要数		<input checked="" type="checkbox"/> 罹災証明書(1 枚) <input type="checkbox"/> 被災確認証明書(枚)		
備考		罹災証明書は、住家で 被害の程度 の証明が必要な場合 上記以外は、原則、被災確認証明書		

下記は職員が記入します。

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他()		
添付書類	<input type="checkbox"/> 写真(被害状況が確認できるもの)	整理番号	