

(宛先) 忠岡町長

年 月 日

罹災証明願

下記のとおり被害を受けましたので、罹災証明書の交付を申請します。

申請者	住所					
	電話番号					
	氏名	(フリガナ)				
		印				
	居所 (避難所等の場合)					
罹災世帯 の構成員	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢
		世帯主				
罹災日	年 月 日					
罹災原因	<input type="checkbox"/> 台風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 崖崩れ <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他 () 災害名 ()					
罹災住家 所有関係	<input type="checkbox"/> 持家 居住者 <input type="checkbox"/> 借家 居住者 (所有者名 :) <input type="checkbox"/> 貸家 家主					
罹災住家 の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 大阪府泉北郡忠岡町					
被害状況	※出来るだけ詳しくご記入ください。 添付書類 (<input type="checkbox"/> 状況写真、 <input type="checkbox"/> その他 ())					

交付枚数	枚	使用目的	(理由、提出先)
申請が遅れた理由	※罹災後 1 月を超えて申請するときは、その遅れた理由を記載してください。		
【自己判定方式にて交付する場合】 <input type="checkbox"/> 「準半壊に至らない（一部損壊）」という調査結果に同意します。 自己判定方式の場合、持参いただいた写真で被害認定を行うため、実地調査を行いません。			
備考	この証明は、民事上の権利関係に効力を有するものではありません		

※担当課処理欄

受付欄	本人確認
	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()

整理番号	No.
------	-----

備考	
----	--