

罹災証明書交付申請書

令和 年 月 日

柏原市長

申請者 住 所 柏原市

〒 —

氏 名

電話番号 — —

下記のとおり、罹災したことを証明願います。

記

罹 災 日	
罹 災 原 因	<input type="checkbox"/> 暴風、 <input type="checkbox"/> 豪雨、 <input type="checkbox"/> がけ崩れ、 <input type="checkbox"/> その他()
罹 災 場 所	柏原市
罹 災 者 氏 名	
罹災物件種別	<input type="checkbox"/> 持家、 <input type="checkbox"/> 借家、 <input type="checkbox"/> 貸家、 (専用住宅・併用住宅)
罹 災 者 区 分	<input type="checkbox"/> 使 用 者 、 <input type="checkbox"/> 所有者、 <input type="checkbox"/> 管理者、 その他()
証 明 書 の 提 出 先	

以下市役所記入欄

証 明 の 種 類	<input type="checkbox"/> 罹災程度の証明(全壊、大規模半壊、中規模半壊、 半壊、準半壊、準半壊に至らない(一部損壊))、 <input type="checkbox"/> 罹災した事実の証明
本 人 確 認	<input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> 保険証、 <input type="checkbox"/> 旅券、 <input type="checkbox"/> 個人番号カード、 <input type="checkbox"/> その他()
家 屋 番 号	
調 査 予 定 日	令和 年 月 日() AM・PM 時ごろ
発 行 年 月 日	令和 年 月 日
そ の 他	

受付印