年　　月　　日

罹災証明書交付申請書

日出町長　　　　　　　　様

罹災証明書の交付について、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　者（代理人） | 住　所　 |
| 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡先　 |
| 世帯主との関係 | □本人　　□同居の親族　　□その他（　　　　　　） |
| 世　帯　主 | 住　所　 |
| （代理人が申請する場合は記載してください。） | 氏　名　 |
| 連絡先　 |
| 世帯主の個人番号 |  |
| 災害等に関する事項 | 罹災の原因 | 　　　年　　月　　日の　　　　　　　　　　による |
| 罹災住家の所在地 | 日出町 |
| 被害の状況 |  |
| その他参考となる事項 | 　 |

以下は、記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | □被害の状況が確認できる写真　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 個人番号確認欄 | □個人番号カード　　□通知カード　　□住民票の写し□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 本人確認欄 | □個人番号カード　　□運転免許証　　□旅券　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |