

罹災届出証明申請書

佐渡市長 様

罹災届出証明書の交付について、次のとおり申請します。

※太線内を記入してください。

令和 年 月 日

申請者	住所
	フリガナ 氏名
	電話番号
罹災日時	令和 年 月 日 午前・午後 時頃
罹災原因	<input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他 ()
罹災物件	<input type="checkbox"/> 非住家 <input type="checkbox"/> 家財 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫・車庫 <input type="checkbox"/> その他 ()
罹災場所	住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ
罹災物件の所有者	フリガナ 氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ
罹災状況	
証明書の利用目的	

※添付書類：罹災状況のわかる写真

※本人若しくは同一世帯以外の方が申請者の場合は、下記委任状に記入してください。

委 任 状	
令和 年 月 日	
佐渡市長 様	
上記申請者 _____ に罹災届出証明書の請求・受理について委任します。	
住 所	
委任者	
氏 名	

市確認欄

<input type="checkbox"/> 住民基本台帳	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 納税通知書
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 職員確認	<input type="checkbox"/> 外国人登録証	<input type="checkbox"/> その他 ()