

罹災証明申請書

関川村長 様

担当者

罹災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 新潟県岩船郡関川村						
	フリガナ 氏名	罹災者との関係				<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 親族
	<input type="checkbox"/> その他 ()						
電話番号							
罹災者	住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ						
	フリガナ 氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ						
罹災世帯の 構成員	氏名	続柄	氏名	続柄	氏名	続柄	
罹災場所等 (アパート等の 名称、室番号 も記入してく ださい。)	新潟県岩船郡関川村						
	<input type="checkbox"/> 住宅*	<input type="checkbox"/> 持家	<input type="checkbox"/> 借家	所有者住所 氏名			
<input type="checkbox"/> 非住宅		<input type="checkbox"/> 貸家					
※ 住家とは、その世帯が生活の本拠として日常的に使用している 居住のための建物を示し、1世帯に対して1棟のみとなる。				調査済証 整理番号			
罹災原因	令和4年8月3日からの大雨による。						
本人確認欄	<input type="checkbox"/> 交付された証明書の内容に同意して、罹災証明書を受理しました。						
	<input type="checkbox"/> 罹災証明書の内容について、村が他の支援業務に活用することに同意します。						

※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	
関川村長 様	
上記申請者 _____ に罹災証明書の請求・受理について委任します。	
委任者 住所 _____	
氏名 _____ (印)	

村確認欄

<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 ()

居住・所有

記入例 1

罹災者本人が申請する場合

罹災証明申請書

関川村長 様

担当者

罹災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 4 年 8 月 × × 日

申請者	住所 新潟県岩船郡関川村 大字下関 9 1 2					
	フリガナ せきかわ たろう 氏名 関川 太郎	罹災者との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	電話番号 0 2 5 4 - 6 4 - 1 4 4 1					
罹災者	住所 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ					
	フリガナ 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ					
罹災世帯の 構成員	氏名	続柄	氏名	続柄	氏名	続柄
	関川 花子	妻	関川 三郎	子		
	関川 一郎	子				
	関川 二郎	子				
罹災場所等 (アパート等の 名称、室番号 も記入してく ださい。)	新潟県岩船郡関川村 大字下関 9 1 2					
	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅* <input type="checkbox"/> 非住宅	<input checked="" type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 貸家	所有者住所 氏名 <input type="checkbox"/> 借家の場合記入)			
※ 住家とは、その世帯が生活の本拠として日常的に使用している 居住のための建物を示し、1世帯に対して1棟のみとなる。			調査済証 整理番号	0 0 9 9 9 9		
罹災原因	令和4年8月3日からの大雨による。					
本人確認欄	<input type="checkbox"/> 交付された証明書の内容に同意して、罹災証明書を受理しました。					
	<input type="checkbox"/> 罹災証明書の内容について、村が他の支援業務に活用することに同意します。					

※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	
関川村長 様	
上記申請者 _____ に罹災証明書の請求・受理について委任します。	
委任者 住所 _____	
氏名 _____ (印)	

村確認欄

<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 ()

記入例2

罹災者と別世帯の親族等が申請する場合

罹災証明申請書

関川村長様

担当者

罹災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4年8月××日

申請者	住所 新潟県岩船郡関川村 大字上関1285					
	フリガナ せきかわ いちろう 氏名 関川 一郎	罹災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他()				
	電話番号 0254-64-1441					
罹災者	住所 新潟県岩船郡関川村大字下関912 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ					
	フリガナ せきかわ たろう 氏名 関川 太郎	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ				
罹災世帯の 構成員	氏名	続柄	氏名	続柄	氏名	続柄
	関川 花子	妻				
罹災場所等 (アパート等の 名称、室番号 も記入してく ださい。)	新潟県岩船郡関川村 大字下関912					
	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅* <input type="checkbox"/> 非住宅	<input checked="" type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 貸家	<input type="checkbox"/> 借家	所有者住所 氏名 <借家の場合記入>		
※ 住家とは、その世帯が生活の本拠として日常的に使用している 居住のための建物を示し、1世帯に対して1棟のみとなる。			調査済証 整理番号	009999		
罹災原因	令和4年8月3日からの大雨による。					
本人確認欄	<input type="checkbox"/> 交付された証明書の内容に同意して、罹災証明書を受理しました。					
	<input type="checkbox"/> 罹災証明書の内容について、村が他の支援業務に活用することに同意します。					

※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4年8月××日
関川村長様	
上記申請者 <u>関川 一郎</u> に罹災証明書の請求・受理について委任します。	
委任者	住所 <u>関川村大字下関912</u>
	氏名 <u>関川 太郎</u> 

村確認欄

<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()