

新規・再申請)

記載例

令和〇年〇月〇日

袖ヶ浦市長 様

災害にあわれた世帯の世帯主について記入

(必須) 世帯主 氏名 袖ヶ浦 太郎

印

(住民基本台帳) 住所 〒 299 - 0292 袖ヶ浦市坂戸市場1番地1

(証明書送付先) 住所 同上

〒 -

電話 0438-62-2111

世帯主以外の方が交付願を提出する場合記入

代理人 氏名 袖ヶ浦 花子

印

世帯主との関係 同一世帯人 (関係) ・ 別世帯の親族 (関係) ・ その他 ()住所 同上 (世帯主の住民基本台帳の住所と同じ)

〒 -

電話 同上

り災証明書の発行に際し、私及び私の世帯員に関する住民基本台帳を調査することに同意し、り災証明書交付願を提出します。

必須	り災日時	令和 〇 年 〇 月 〇 日 〇 時 〇 分 頃
	災害種別 (災害名)	(例) 令和〇年台風第15号及び第19号による被害
必須	所有の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 借家 かつ <input type="checkbox"/> 災時に居住している人がいた。
	住家の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 母屋 <input type="checkbox"/> 離れ
	所在地	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳上の住所と同じ 袖ヶ浦市
	被害箇所	<input checked="" type="checkbox"/> 屋根 <input checked="" type="checkbox"/> 外壁 <input type="checkbox"/> 内壁 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 柱 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> 建具 <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> その他 ()
任意	証明を必要とする者	り災証明書に世帯主以外で記載を要する同一世帯の者の氏名など 氏名.....続柄..... 氏名.....続柄..... 氏名.....続柄.....
	住家以外の建物や動産の被害状況	
	備考	必要罹災証明書枚数 〇枚

- 確認(必須) 1 被害の判定にあたって写真判定に、 同意します 同意しません
・提出された写真は返却いたしません。
- 2 り災証明書の交付方法は、 郵送を希望します 来庁します
↳世帯主名で、世帯主に送付します