様式第1号（第５条関連）

罹災証明書等交付申請書

上砂川町長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 申請者 | 現住所 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| 罹災物件との関係 | □所有者　　□使用者　　□居住世帯の構成員□所有者、使用者又は居住世帯の構成員の代理人（委任状添付） |

罹災証明書の交付について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 罹災世帯の構成員※非住家の場合は記入しない | 氏　名 | 続　柄 | 年齢 |
|  | 世帯主 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 罹災物件の所在地 | 空知郡上砂川町 |
| 住家・非住家の別 | □住家　　　□非住家（　　　　　　　　） |
| 罹災年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日 |
| 災害の種類 | □地震　　□水害　　風害　　□その他 |
| 添付書類 | □罹災状況が確認できる写真　□罹災物件の位置がわかる図画□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 身分証明書 | □運転免許証　□個人番号カード　□旅券　□保険証□その他本人であることを示すもの（　　　　　　　　　　） |
| 罹災届出証明書 | □受領する　　□受領しない |
| 備　考 |  |