

被災証明書交付申請書

古河市長 宛て		令和〇年〇月〇日		
		申請者 住所	古河市仁連2065番地	
		氏名 (名称)	古河 太郎	
		電話番号	090-〇〇-〇〇	
次のとおり、被災したので、当該被災に係る証明書の交付を申請します。				
被災年月日	令和〇年〇月〇日			
被災原因	<input checked="" type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他 ()			
被災場所 (物件の所在)	古河市仁連2065番地			
証明書交付希望通数	1 通			
被災状況	建物・工作物・家財・事業用資産被害の場合			
	物件の明細	所有者	同上	
		種類	住家	
		構造または名称	木造	
		数量または面積	1 棟	
	被害の概要	台風〇号による強風により屋根瓦の一部が破損した		
	人的被害の場合			
	<input type="checkbox"/> 死亡 (人) <input type="checkbox"/> 行方不明 (人) <input type="checkbox"/> 負傷 (人)			
	世帯構成員	氏名	続柄	生年月日
		古河 太郎	世帯主	昭和〇年〇月〇日
古河 花子		妻	昭和〇年〇月〇日	
			年 月 日	
			年 月 日	
使用目的	保険申請のため			
添付書類	被害状況の写真 被害場所の位置図 その他 ()			

本申請に基づく被災証明書の交付のため、必要な範囲内で市の住民基本台帳及び固定資産税に係る地方税関係情報を取得し、及び利用することについて、同意します。

住所	古河市仁連〇〇番地	申請者との続柄・関係	本人
氏名 (自署)	古河 太郎	生年	昭和〇年〇月〇日

自署でお願いします