様式第３号（第５条関係）

罹災証明書等交付申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　古河市長　宛て  申請者　住所  氏名（名称）  電話番号  　次のとおり、罹災したので、当該罹災に係る証明書の交付を申請します。 | | | | | | | | | | | | | |
| 罹災年月日 | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 罹災原因 | | | | | □　風水害　□　地震　□　その他（　　　） | | | | | | | | |
| 罹災場所（物件の所在） | | | | | 古河市 | | | | | | | | |
| 必要とする証明書 | | | | | □　罹災証明書  　　建物被害 | | | | | | | | 通 |
| □　被災証明書  （建物・工作物・家財・事業用資産・人的）被害 | | | | | | | | 通 |
| 罹災状況 | 建物・工作物・家財・事業用資産被害の場合 | | | | | | | | | | | | |
| 物件の明細 | | | 所在 | | |  | | | | | | |
| 所有者 | | |  | | | | | | |
| 種類 | | |  | | | | | | |
| 構造又は名称 | | |  | | | | | | |
| 面積又は数量 | | |  | | | | | | |
| 被害の概要 | | |  | | | | | | | | | |
| 人的被害の場合 | | | | | | | | | | | | |
| □　死亡（　　人）　□　行方不明（　　人）　□　負傷（　　人） | | | | | | | | | | | | |
| 世帯構成員 | | 氏名 | | | 続柄 | | 生年月日 | | | 備考 | | |
|  | | | 世帯主 | | 年　月　日 | | |  | | |
|  | | |  | | 年　月　日 | | |  | | |
|  | | |  | | 年　月　日 | | |  | | |
|  | | |  | | 年　月　日 | | |  | | |
|  | | |  | | 年　月　日 | | |  | | |
| 使用目的 | | | |  | | | | | | | | | |
| 添付書類 | | | | 被害状況の写真  被害場所の位置図  その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |
| 本申請に基づく罹災証明書等の交付のため、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 | |  | | | | | | |  | 申請者との続柄・関係 | |  | |
| 氏名  (自署) | |  | | | | | | | 生年月日 | 年　月　日 | | | |