

様式第3号（第5条関係）

罹災証明書等交付申請書

古河市長 宛て		令和〇年〇月〇日		
申請者 住所		古河市仁連〇〇番地		
氏名（名称）		古河 太郎		
電話番号		0280-76-1511		
次のとおり、罹災したので、当該罹災に係る証明書の交付				
罹災年月日	令和〇年〇月〇日			
罹災原因	<input checked="" type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他			
罹災場所（物件の所在）	古河市仁連〇〇番地			
必要とする証明書	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 建物被害	通		
	<input checked="" type="checkbox"/> 被災証明書 (建物・工作物・家財・事業用資産・人的) 被害	1 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	古河市仁連〇〇番地	
		所有者	古河 太郎	
		種類	住家	
		構造又は名称	木造	
		面積又は数量	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（ ）			

罹災証明書または被災証明書どちらかにチェックしてください

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	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	生年月日	昭和〇年〇月〇日

自署でお願いします