

罹災証明申請書

令和 年 月 日

五所川原市長 あて

申請者 (世帯主)	住所			
		電話番号		
	(現在の連絡先) 住所			
		電話番号		
	(ふりがな)			
	氏名	生年月日	年	月 日

窓口 に 来られた方	☐ 申請者に同じ 住所			
		電話番号		
	(ふりがな)			
	氏名	申請者との関係		

罹災原因	令和 年 月 日 の	による
------	------------	-----

被災住家※ の所在地	☐ 申請者住所に同じ
---------------	-----------------------------------

※住家とは、現実には居住（世帯が生活の本拠として日常的に使用していることをいう。）のために使用している建物のこと。（被災者生活再建支援金や災害救助法による住宅の応急修理の対象となる住家）。

住家の被害	☐ 浸水被害 （ ☐ 床上 ☐ 床下 ） ☐ その他被害（ ）
-------	--

住家以外の被害	
---------	--

住家に関する 情報の内部 利用同意欄	被害認定調査を迅速に行うため、固定資産課税台帳等に記載された建物の 所在・地番、床面積、構造、図面といった情報を利用する場合があります。 ☐ 確認しました
--------------------------	--

罹災証明 書	使用目的	
	必要枚数	枚
	交付方法	☐ 郵 送（ ☐ 申請者住所に同じ ☐ その他） ☐ 窓 口（ ☐ 本庁舎 ☐ 金木総合支所 ☐ 市浦総合支所）

【税務課処理欄】

本人確認書類	☐ マイナンバーカード ☐ 運転免許証 ☐ 委任状 ☐ その他（ ）
入力日： 月 日	調査票番号：