

り災証明申請書

嘉島町長 様

※ 太線内を記入してください。

年 月 日

申請者 (窓口に来られた方)	住所					
	現在の連絡先				電話 ()	
	フリガナ氏名		り災世帯代表者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> その他 ()			
り災世帯代表者	住所					
	フリガナ氏名					
り災世帯の構成員	氏名	続柄	氏名	続柄	氏名	続柄
		世帯代表者				
り災場所等 (アパート等の名称、室番号も記入してください。)	嘉島町大字					
	<input type="checkbox"/> 住宅		<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 (所有者住所)			
<input type="checkbox"/> 非住宅		<input type="checkbox"/> 貸家 (氏名)				
居住者及び建物以外に関する証明事項	証明してほしい事項 (動産名等)			左記の所有者等		
個人情報の利用に係る同意について ■同意確認欄 上記に関する個人情報を必要に応じて各担当部署で使用されることについて <input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。						
り災判定についての同意について ■同意確認欄 世帯の代表 (代理人) としてり災判定を確認し証明書を取得します。この判定に対して異議や申し立て等はございませんので、再度調査等は行われなことに <input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。						
上記の内容に同意しました。 署名欄 _____						

本人確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> 職員による確認 ()
	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 在留カード等	<input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード		

発行担当者

課長

り災証明

被害調査

合議