

り災証明交付申請書

整理番号

号

令和元年〇月〇日

(あて先)成田市長

〒 286-8585

申請者 住 所 成田市花崎町760

ふりがな なりた たろう
氏 名 成田 太郎

印

電 話 0476-22-1111

り災年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 令和元年9月9日 <input type="checkbox"/> 令和元年10月12日 <input type="checkbox"/> 令和元年10月25日		
り災原因	<input checked="" type="checkbox"/> 令和元年 台風15号 <input type="checkbox"/> 令和元年 台風19号 <input type="checkbox"/> 10月25日 大雨		
り災場所	成田市花崎町760		
り災種別	<input checked="" type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家 <input type="checkbox"/> その他()		
り災状況	屋根瓦破損 ※主な被害状況を簡潔に記入する。		
証明書提出先 及び 提出理由	提出先 <input type="checkbox"/> ○○共済	提出理由 見舞金請求	計 1 通 1 通 通 通

上記事実に相違ないことを証明願います。

令和元年〇月〇日

受付欄					
	<input type="checkbox"/> 免許証 本人確認欄 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他()	決裁	課長	主任	受付

備考 裏面の注意事項を守ること。

自己判定方式による評価の同意について

り災状況を撮影した写真に基づき、「半壊に至らない」(損害割合10%未満)と判定することについて同意します。

署名

印

注意事項

下記の場合は、り災証明を発行できない場合があります。

- 1 申請者の本人確認できる証(運転免許証等)をお持ちでない場合。
- 2 申請者が本人以外で、り災者の委任状をお持ちでない場合。
- 3 り災者が法人等の場合で、当該法人等に所属している証(社員証等)をお持ちでない場合。
- 4 り災証明書の提出先及び提出理由が判明しない場合。