

罹災(被災届出)証明書交付申請書

(宛先) 茅ヶ崎市長 年 月 日

〒

住所 _____

上記以外の
郵送希望場所
ふりがな _____

氏名 _____

法人・代表者氏名 _____

連絡先 _____

申請者
(郵送申請の場合：
本人確認書類(写)を
添付してください)

本人 同一世帯員 代理人(委任状が必要です)

住所 _____

ふりがな _____

氏名 _____

法人・代表者氏名 _____

連絡先 _____

罹災(被災届出)証明書の交付について、次のとおり申請します。

罹災(被災)年月日	年 月 日
罹災(被災)原因	<input type="checkbox"/> 台風 号 <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 豪雪 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 崖崩れ <input type="checkbox"/> 津波 <input type="checkbox"/> その他 ()
被災住家の所在地	<small>※同一住所に複数の建物がある場合は罹災物件を特定ください</small> 茅ヶ崎市
住家被害の状況	
住家以外の被害	門扉・車・その他 () 非住家:セクトハウス・別荘・貸家・空家・店舗・事務所・工場・その他 ()
写真判定の要否	<input type="checkbox"/> 写真判定(自己判定方式)により一部損壊と決定することを希望します

住家の世帯構成	氏名	生年月日	性別	氏名	生年月日	性別

職員 記入欄	受付文書	<input type="checkbox"/> 罹災 枚 <input type="checkbox"/> 被災届出	証明書 発行者	棟 番号	被害 確認	<input type="checkbox"/> 現地調査要 <input type="checkbox"/> 写真	写真判定 確認班	
	本人 確認	1点:免許証・パスポート・マイナンバーカード・住基カード・在留カード(特)・障がい者手帳 2点:保険証・年金手帳・受給者証・身分証・資格証・学生証・通帳・カード・聴取()					本人確認 職員	

被災届出証明書

年 月 日

上記のとおり、被災の届出がなされたことを証明します。

茅ヶ崎市長



(事務担当：財務部資産税課
電 話：0467-82-1111)