

罹災(被災届出)証明書交付申請書

(宛先) 茅ヶ崎市長 年 月 日

被災した世帯主
※証明書の宛先になります

〒

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

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

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)

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:セカンドハウス・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：市民部資産税課
電 話：0467-81-7142)