

罹災(被災届出)証明書交付申請書

(宛先) 茅ヶ崎市長

令和〇〇年 9 月 10 日

被災した世帯主
※証明書の宛先になります

〒253-8686
住 所 神奈川県茅ヶ崎市茅ヶ崎1-1-1

上記以外の
郵送希望場所
ふりがな ちがさき たろう
氏 名 茅ヶ崎 太郎

法人・代表者氏名
連 絡 先 0467-82-1111

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 神奈川県茅ヶ崎市茅ヶ崎1-1-1

ふりがな ちがさき はなこ
氏 名 茅ヶ崎 花子

法人・代表者氏名
連 絡 先 090-1111-△△△△

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	令和〇〇年 8 月 29 日					
罹災(被災)原因	<input checked="" type="checkbox"/> 台風 13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	※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 茅ヶ崎市茅ヶ崎1-1-1 敷地の2つの建物の内、青い瓦の家					
住家被害の状況	台風13号により屋根瓦が落下した。雨どいが壁から外れた。					
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 checked="" 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
	茅ヶ崎 太郎	H〇.△.□	男			
	花子	H〇.△.□	女			
	一郎	R〇.△.□	男			
	平次郎	S〇.△.□	男			
	キヨ	S〇.△.□	女			

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 〕