

罹災証明書交付申請書

【様式5】

区長 様

下記のとおり、罹災証明書の交付を申請します。

申請日 年 月 日

申請者	住所 Tel () -			
	氏名 (ふりがな) (罹災者との関係)			
罹災者 *申請者と同 一の場合 は記入不要	住所・所在地 Tel () -			
	氏名・名称 (ふりがな)			
罹災世帯の 構成員 *罹災建物の 居住者で ある場合の み記載	氏名	続柄	性別	生年月日
		世帯主	男・女	年 月 日
			男・女	年 月 日
			男・女	年 月 日
			男・女	年 月 日
			男・女	年 月 日
罹災日時	年 月 日			
罹災原因	による			
罹災状況				
申請資格	<input type="checkbox"/> 持家 () <input type="checkbox"/> 借家 ↑※共有名義の場合はその他の所有者氏名			
	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 住宅用附属家 ()			
	<input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 非居住者 (所有者)			
罹災建物の 所在地	神戸市 区 町 丁目 番 番地 号 (マンション等名称・家屋番号等)			
証明書の 提出先及び 使用目的	提出先	使用目的	必要枚数	
			通	
			通	
			通	

