

り 災 証 明 申 請 書

奥州市長様

※太線枠内を記入してください

年 月 日

申請者 (窓口 来た方)	〒 _____ 住所 :			
	氏名 : _____ (印) (氏名が自書の場合は、押印省略可)	り災者(世帯主)との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯親族 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 代理人		
	電話 : _____ ()			
私は、 _____ により、 下記のとおり、り災した者であることを証明願います。 記				
	氏 名	続 柄	氏 名	続 柄
り災世帯 の構成員		世帯主		
り 災 所在地等	<input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ 奥州市			
	<input type="checkbox"/> 住 宅	<input type="checkbox"/> 持 家 <input type="checkbox"/> 借 家 <input type="checkbox"/> 貸 家		
	<input type="checkbox"/> 非住宅	()		
	所有者	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 世帯主と異なる(氏名 : _____)		
	被害の状況			
添付資料	1. 現況写真 2. その他被害状況のわかるもの ()			

必要枚数	枚			
り災程度	<input type="checkbox"/> 全 壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 中規模半壊 <input type="checkbox"/> 半 壊 <input type="checkbox"/> 準半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊に至らない(一部損壊)			調査済証 整理番号
	<input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> その他()			

※本人若しくは同一世帯以外の方が申請の場合は、必要です。

委任状

年 月 日

奥州市長様

申請者 〇〇〇〇に、り災証明書の請求・受領について委任します

委任者 住所

氏名 〇〇〇〇

市確認欄

受理確認者	本庁 ・
	_____総合支所

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 職員による確認 <input type="checkbox"/> その他
特記事項	(被災の状況について記入してください)