罹災証明書交付申請書

　　年　　月　　日

　　西予市長　　　　　　　様

　　下記のとおり申請します。なお、この申請書に記載された内容を西予市の関係課等に対し、必要な範囲で提供することについて、同意します。

【来庁者（窓口に来られた人）】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　所 |  | | |
| 氏　名 |  | | |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和  　　　　　年　　　月　　　日 | 電話番号 |  |

【申請者（罹災証明書が必要な人）】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □来庁者と同じ | | | |
| 住　所 |  | | |
| 氏　名 |  | | |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和  　　　　　年　　　月　　　日 | 電話番号 |  |

※来庁者が申請者本人または申請者の同一世帯人でない場合、委任状が必要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 罹災物件  所在地 | 西予市 | | |
| 罹災物件  種別 | □住家（□住宅　□店舗兼住宅　□その他［　　　　　　　　　］）  □非住家（□空き家　□倉庫　□店舗・事務所  　　　　　□その他［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］） | | |
| 申請者と  罹災物件の関係 | □居住者　□居住者の同一世帯人　□所有者　□所有者の同一世帯人  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 罹災原因 | 年　　　月　　　日の　　　　　　　　　　　　　　による。 | | |
| 必要枚数 | 枚 | 使用目的 | のため |
| 備考 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | 調査 | □現地調査　　□自己判定方式 |
| 本人確認書類 | 本人確認：□運転免許証　　□旅券　　□その他（　　　　　　　　）  法人確認：□社員証　　　　□その他（　　　　　　　　） | | |