

罹災証明書交付申請書

(宛先)加賀市長

年 月 日

① 申請者 証明が必要な方 (被災された方)	1)住所又は所在地	〒 - (方書: ) 電話 ( ) - 携帯電話 ( ) -
	2)現在の連絡先 【避難先】	〒 - / 同上 (方書: ) 電話( ) -
	フリガナ	
	3)氏名又は名称 (代表者)	
	4)生年月日	年 月 日
	5)申請者区分	<input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 相続人(関係: )

※窓口に来られる方が上記申請者の代理人の場合は、裏面の委任状を記入してください。

下記のとおり住家の被害を受けましたので、罹災証明書の交付を申請します。

② 罹災原因	年 月 日 による
③ 被災住家の 所在地	(アパートやマンションの場合は名称と部屋番号も記入)
	加賀市 町 丁目 番地 号室
④ 住家の被害 状況	被害の事実だけを箇条書きにて出来るだけ詳しく記入してください。

【次ページ(裏面)あり】

⑤ 自己判定方式  任意	「自己判定方式」については別紙「記載上の注意事項」を確認してください。		
	<input type="checkbox"/> 希望します	→	<input type="checkbox"/> 当該住家の被害の程度が「準半壊に至らない(一部損壊)」であることに合意します
<input type="checkbox"/> 希望しません	<input type="checkbox"/> 希望しません		
⑥ 世帯構成員の表示	<input type="checkbox"/> 希望しません		
	<input type="checkbox"/> 希望します(世帯全員の氏名・続柄・生年月日が表示されます。)		
⑦ 証明書を受け取る方法・場所	<input type="checkbox"/> 郵送【表面1)の住所地又は所在地】	⑧ 証明書の 必要な枚数	枚
	<input type="checkbox"/> 郵送【表面2)の現在の連絡先：避難先)】		
<input type="checkbox"/> 郵送【委任状の代理人宛へ送付】			
<input type="checkbox"/> 窓口での受け取り			
<input type="checkbox"/> 郵送【上記以外(下記へ送付)】			
〒 -		(方書： )	

### 委 任 状

■ 窓口に来られた方【代理人(受任者)】

住 所	〒 -  (方書： )
フリガナ	
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
委任者との関係	
電 話 番 号	( ) -

私は、上記の者を代理人と定め、罹災証明書交付申請に関する権限を委任します。  
(宛先)加賀市長

年 月 日

■ 申請者：証明が必要な方【被災された方(委任者)】

住所又は所在地	
氏名又は名称 (代表者)	※委任者の署名又は記名押印