罹（り） 災 証 明 交 付 申 請 書

受付番号

飯山市長　様

罹（り）災証明の交付について、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請年月日　　　　令和　　年　　月　　　日　　　　**※太枠の中を記入してください。** | | |
| 申請者 | 住所(住民票の住所)　　　　　　　　　　　　　　電話  ( ) | |
| 現在の連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話  ( ) | |
| 氏名(フリガナ)　　　　　　　　　　　　　　　　　　(世帯主との続柄) | |
| 世帯主  (所有者) | 住所(住民票の住所)　　　　　　　　 □申請者と同じ | |
| 氏名(フリガナ)　　　　　　　　　　　　 □申請者と同じ | |
| 送付先 | □申請者と同じ　　　　　　　　　　　　□世帯主と同じ | |
| 罹（り）災住宅等 | 飯山市 | |
| 住家 | □持家　【　□母屋　　　 □離れ 】  □貸家　　 □借家(所有者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  　 【　□戸建て　　□集合住宅(アパートなど)　 】 |
| 構造等 | 階建て　　　 □木造　　　　　　　　　□非木造 |
| 罹（り）災状況 | □床上浸水　　　　　　□床下浸水　　　　　 □その他 | |
| 市役所記入欄 |  | |