**罹災証明申請書**

　年　　月　　日

（あて先）扶桑町長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申請者**（窓口に来られた方） | 住所 | □扶桑町大字 |
| 現在の居住 | □同上 |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和 ・平成 ・西暦 年　　　　月　　　　日 | 電話番号 | （自宅）（携帯） |
| 世帯主との関係 | 本人・同一世帯の親族・その他（　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| **必要枚数** | 　　　　通　　　使いみち（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **罹災世帯の構成員**（証明書に氏名の表記が必要となる方は、氏名に丸をつけてください） | 氏名 | 続柄 | 氏名 | 続柄 | 氏名 | 続柄 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **罹災場所等**（アパート等の名称、室番号も記入） |  |
| □持家　　□借家　　□その他 | □管理組合 |
| **建物所有者**（所有者が異なる場合、記載してください） | 住所 | 氏名 | 証明書への表記の要否（要・不要） |
| 罹災原因 |  | 調査番号 |  |

※本人若しくは同一世帯以外の方が申請者の場合は、下記委任状に記入してください。

|  |
| --- |
| **委任状**年　　　月　　　日（あて先）扶桑町長　上記代理人に罹災証明書の申請及び受領について委任します。 |
| 本人（委任者） | 住所 | □扶桑町大字 |
| 現在の居所 | □同上 |
| フリガナ |  | 続柄 |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |