

記載例

被災証明書申請書

(宛先) 岡崎市長

申請日 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

※ 太枠内を記入してください。

申請者 (被災者)	住所（アパート・マンション名と部屋番号まで記入してください。） 法人所在地 電話番号△△△-△△△-△△△
	現在の居所（アパート・マンション名と部屋番号まで記入してください。） <input type="checkbox"/> 上記住所と同じ ※法人所在地以外に証明書の郵送が必要な場合記入 電話番号△△△-△△△-△△△
	氏名（署名又は記名押印） 法人名及び法人印

所有者 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	住所（アパート・マンション名と部屋番号まで記入してください。） <input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 電話番号
	現在の居所（アパート・マンション名と部屋番号まで記入してください。） <input type="checkbox"/> 上記住所と同じ 記入不要 電話番号
	氏名

被災原因	○○年 ○○月 ○○日の 地震 による
------	---------------------

物件所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ <input type="checkbox"/> それ以外（ 岡崎市 ）
-------	---

物件用途	例：事務所、店舗、倉庫、車庫、カーポート、フェンス等
------	----------------------------

証明書の郵送先	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所 <input type="checkbox"/> 現在の居所 送付先郵便番号【〒 - 】	普通郵便にて送付	必要枚数	1通
---------	---	----------	------	----

本書は、「被災した旨を届出した事実」を証明するための申請であり、災害対策基本法に基づく罹災証明書の申請ではありません。

※罹災証明書：住家（現実に居住のために使用している建物）の被害の程度を証明する書面

裏面あり➡

窓口に来た人※ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">従業員等</div>	住 所（アパート・マンション名と部屋番号まで記入してください。） <input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 住民登録地の住所を記入	電話番号△△△-△△△-△△△
	現在の居所（アパート・マンション名と部屋番号まで記入してください。） <input type="checkbox"/> 上記住所と同じ （避難している場合）避難先の住所を記入	電話番号△△△-△△△-△△△
	氏 名（署名又は記名押印） 西三河 太郎	

※同一世帯員でない場合は代理人による請求となり、委任状の添付が必要です。

※以下、市事務処理欄のため記入不要

受付場所	受付番号	交付方法		
本人確認書類 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> 聞取()		<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口 ()		
添付資料（下段はいずれかの添付が必須）	<input type="checkbox"/> 委任状（同一世帯員以外からの請求の場合） <input type="checkbox"/> 被災物件の写真 <input type="checkbox"/> 被災の旨の記載された見積書または領収書	<input type="checkbox"/> 受付	<input type="checkbox"/> 入力	<input type="checkbox"/> 交付
	/	/	/	/