

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。)
	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
	電話番号
	氏 名 (署名又は記名押印)

所有者 <input 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
	電話番号
	氏 名

被災原因	年 月 日の による
------	------------

物件所在地	<input 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	
------	--

証明書の郵送先	<input type="checkbox"/> 申請者住所 <input type="checkbox"/> 現在の居所 <input type="checkbox"/> 代理人住所 <input type="checkbox"/> 代理人の居所 送付先郵便番号【〒 — ー 】	必要枚数	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

窓口に来た人※ <input type="checkbox"/> 申請者本人と同じ	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	電話番号
	氏 名（署名又は記名押印）	

※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）	受付	入力	交付	
<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	/	/	/	