|  |
| --- |
| 罹災証明書交付申請書 |
|
| （宛先）上越市長 | (申請日) 令和 　　年 　　月 　　日 |
| 罹災原因 | 令和6年1月1日発生の能登半島地震等による |
| 申請者（窓口に来られた方） | 住所　 |
| 現在の連絡先 TEL  |
| 　　　　　 　  | 罹災者との関係 □本人　□親族　□その他（　　　） |
| 罹災者 | 住所　 |
|   |
| 罹災世帯の構成員（貸家の場合は不要） | 氏名 | 続柄 | 氏名 | 続柄 | 氏名 | 続柄 |
|  | 世帯主 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 罹災場所等（アパート等の名称、室番号も記入してください。） | 所在地  |
| □住家　□非住家　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □持家　□借家（所有者住所　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　）□貸家 |
| ※本人または同一世帯以外の方が申請者の場合は、以下の委任状に記入してください。 |
| 委任状令和　　　　年　　　　月　　　　日上越市長　様上記申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に罹災証明書の請求・受領について、委任します。委任者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　委任者氏名※　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※署名又は記名押印、法人の場合は法人名入りの代表者印が必要です。 |
| <自治体確認欄> | <罹災証明書関連 署名欄> |
| 本人確認欄 | □マイナカ | □在留カード | 写真による判定結果に同意して罹災証明書を受領しました。令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| □運転免許証 | □納税通知書 |
| □保険証 | □職員による確認 |
| □住基カード | □その他（　　　　　　　　　） |

※この申請書に記載された個人情報は、被災者支援のため当市関係課等で使用することに同意します。

※第一次調査の判定に疑義のある場合は、申請により必要に応じて第二次調査を行う制度があります。