

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 | | |
| | フリガナ 氏名 | 罹災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| 罹災者 | 住所 | | | | | |
| | フリガナ 氏名 | | | | | |
| 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 | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家(所有者住所 氏名) <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> マイナカ | <input type="checkbox"/> 資格確認書 | 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 _____ |
| | <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> 納税通知書 | |
| | <input type="checkbox"/> 在留カード | <input type="checkbox"/> 職員による確認 | |
| | <input type="checkbox"/> 旅券 | <input type="checkbox"/> 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。