

【風水害・地震等用】罹災証明書交付申請書記入要領

罹災証明書交付申請書

●年 ●月 ●日

(宛先) 松山市長

下記のとおり申請します。なお、この申請書に記載された内容を核

マンションの場合は  
部屋番号も記載してください。  
法人の場合は来庁者の氏名・勤務先住所を  
記載してください。

【来庁者(窓口に来られた人)】

住所	松山市二番町4丁目7-2		
氏名	松山 太郎		
生年月日	大正 昭和 平成 令和 35 年 3月 5日	電話番号	089-948-6794

【申請者(罹災証明書が必要な人)】

来庁者と同じ

住所			
氏名			
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話番号	

電話番号は日中連絡のとれる番号を  
記載してください。

※来庁者が申請者本人または申請者の同一世帯人でない場合、委任状が必要です。

罹災物件 所在地	松山市二番町四丁目7-2		
罹災物件 種別	<input checked="" type="checkbox"/> 住家 ( <input checked="" type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 店舗兼住宅 <input type="checkbox"/> その他 [ ] ) <input type="checkbox"/> 非住家 ( <input type="checkbox"/> 空き家 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> その他 [ ] )		
申請者と 罹災物件の関係	<input checked="" type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 居住者の同一世帯人 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 所有者の同一世帯人 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
罹災原因	令和●年 ●月 ●日の 台風●号 による。		
必要枚数	1 枚	提出先	市役所 国保・年金課
使用目的	国民健康保険証の再発行申請 のため		
備考			

受付番号	調査	<input type="checkbox"/> 現地調査 <input type="checkbox"/> 自己判定方式
本人確認書類	確認： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )	

以下、職員記入欄

※罹災証明書は、  
であることを証明  
支援法等の「居住する住宅」(世帯が生活の本拠として日常的に使用している住宅)