

様式第1号（第3条関係）

課長	

## 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松山市の関係課等に対し、必要な範囲で提供することについて、同意します。

### 【来庁者（窓口に来られた人）】

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

### 【申請者（罹災証明書が必要な人）】

<input type="checkbox"/> 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	

※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		
罹災物件種別	<input type="checkbox"/> 住家（ <input 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 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	年 月 日の による。		
必要枚数	枚	提出先	
使用目的	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	本人確認： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ） 法人確認： <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

※罹災証明書は、当該建物が被災者生活再建支援法等の「居住する住宅」（世帯が生活の本拠として日