

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		ふり 氏	がな 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）】 ※来庁者が世帯構成員でない場合、委任状が必要です。

来庁者と同じ

住 所		ふり 氏	がな 名	
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話番号		

世帯構成員	氏 名	続柄	年齢	氏 名	続柄	年齢	
	世帯主						

※世帯構成員は、罹災物件が住家の場合のみ必要となります。

罹災原因	年 月 日の	による。
------	--------	------

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"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 店舗 <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"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 所有者の同一世帯人 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
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常的に使用している住宅）であることを証明するものではありません。

課 長	

