①り災証明申請書（住家）

|  |
| --- |
| 栃木市長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　月　　日　　　下記のとおり、り災証明書の交付を希望します。申 請 者 　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （世 帯 主） フリガナ　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 災害原因 | 　令和　　年　　月　　日に発生した　　 |
| り　災　建　物の　場　所 | 栃木市 |
| 所　有　者 | ※り災建物所有者が申請者と異なる場合のみ記入 |
| 世帯人員 | 氏　　名 | 続柄 | 生 年 月 日 | 備 考 |
| 男女 |  |  |  |
| 男女 |  |  |  |
| 男女 |  |  |  |
| 男女 |  |  |  |
| 男女 |  |  |  |
| 証明書の提出先 |  | 必 要枚 数 | 枚 |
| 使用目的 |  |
| 摘要 |  |
| □　証明に際し、必要な（り災者世帯又は所有者の）住民記録情報を公簿等にて確認することを承諾します。□　証明に際し、必要な被災調査に協力することを承諾します。 |

①り災証明申請書（住家）

記 入 例

連絡のとれる電話番号が複数ある場合は、こちらにご記入ください。

また、物置など住家以外の建物や、自動車、家財の被害は、原則「ひ災届出証明書」にて対応となります。

連絡のとれる電話番号をご記入ください。

（世帯主以外の電話番号でも構いません。）

後日、申請内容確認の電話をすることがあります。

|  |
| --- |
| 栃木市長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　**２**年　**８**月　**２５**日　　下記のとおり、り災証明書の交付を希望します。申 請 者 　住　所　　**栃木市万町９番２５号**　　　　　（世 帯 主）　 フリガナ　 **とちぎ　とちすけ**氏　名　　**栃木　とち介**　　　　　　　　　　生年月日　**昭和　〇年　〇月　〇日**　　 　電話番号　**090－1234－5768**　　　　  |
| 災害原因 | 令和　　年　　月　　日に発生した地震による被害アパート等の名称や部屋番号も忘れずに記入してください。 |
| り　災　建　物の　場　所 | 栃木市　**万町９番２５号　とち介アパート１０１** |
| 所　有　者 | ※り災建物所有者が申請者と異なる場合のみ記入**栃木市入舟町7番２６号　　　栃木　とちまる** |
| 世帯人員 | 氏　　名 | 続柄 | 生 年 月 日 | 備 考 |
| **栃木　とち介** | **男**　　　　　　　　　　　女 | **世帯主** | **昭和　〇年　〇月　〇日** | 世帯主を含めた世帯員全員の氏名、性別、続柄、生年月日をご記入ください。 |
| **栃木　きらら** | 男**女** | **妻** | **平成　〇年　〇月　〇日** |  |
| **栃木　コスもん** | **男**女 | **長男** | **平成　〇年　〇月　〇日** |  |
| **栃木　グレッピー** | **男**女 | **次男** | **令和　〇年　〇月　〇日** |  |
|  | 男女 |  |  |  |
| 証明書の提出先 | **××保険会社、勤務先** | 必 要枚 数 | **２**枚 |
| 使用目的 | **保険金請求のため。見舞金請求のため。** |
| 摘要 | **上記以外の連絡先　（妻）０９０-５６７８-１２３４**り災証明書交付のための調査に必要となりますので、同意事項に☑をお願いします。 |
| ☑　証明に際し、必要な（り災者世帯又は所有者の）住民記録情報を公簿等にて確認することを承諾します。☑　証明に際し、必要な被災調査に協力することを承諾します。 |