

り災証明書交付申請書

令和 年 月 日

加茂市長 様

り災証明書の交付について、次のとおり申請します。

整理番号
(調査済証番号)

申請者 (窓口に来られた方)	住 所					
	フリガナ 氏 名			り災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	電話番号					
り災者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ					
	住 所					
	フリガナ 氏 名			電話番号		
り災世帯の 構 成 員	氏 名	続柄	年齢	氏 名	続柄	年齢
		世帯主				
り災場所等 (アパート等の場合、 名称、室番号も記入し てください。)	加茂市					
	<input type="checkbox"/> 住家* <input type="checkbox"/> 非住家	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	※住家とは、現実に居住（世帯が生活の本拠として日常的に使用していることをいう。）のために使用している建物を示し、1世帯に対して1棟のみとなる。					
り災原因	令和6年能登半島地震					
り災年月日	令和 6年 1月 1日		被害内容			
自己判定方式同意欄 (希望する場合)	自己判定方式で交付できるり災証明書は、住家の被害の程度が「準半壊に至らない（一部損壊）」に該当する場合のみとなります。 <input type="checkbox"/> 上記の事項に同意の上、自己判定方式に同意します。					

※本人若しくは同一世帯以外の方が申請者の場合は、下記委任状に記入してください。

委 任 状	
加茂市長 様	令和 年 月 日
上記申請者_____に、り災証明書の請求・受領について委任します。	
委任者 (り災者)	住 所 氏 名
Ⓜ	

〈市確認欄〉

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()
------	---