


## 罹災証明申請書

◎太わくのなかを記入してください。

申請者	フリガナ	リサイ ショウメイ			
	氏名	罹災 証明			
	住所	フリガナ	ナカ	ミナトチョウ	
		横浜市	中 区	港町	
	住民票	横浜市に住民票 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
	避難先等 ※上記住所以外に居住している場合は記入	フリガナ	横浜市 区		
連絡先	045-123-4567				
罹災物件	名称	住家マンション			
	建物の所在（地名地番）	フリガナ	ナカ	ミナトチョウ	
		横浜市	中 区	港町	
罹災物件と申請者との関係	<input type="checkbox"/> 所有者（持家居住者） <input checked="" type="checkbox"/> 使用者（賃借者） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
被災状況（具体的に記入してください）	台風○号により、屋根がはがれた。外壁の一部に破損がある。				
罹災証明交付申請にあたり、「自己判定方式」により申請することを希望します。また、被害の自己判定方式による罹災証明の発行を希望する場合は、と決定されることについて同意します。必ずチェックをしてください。					
				 <input checked="" type="checkbox"/> 同意します	
罹災証明書を発行することやそれぞれの法律に基づく被災者の支援を行うにあたり、横浜市が行う事務において、個人情報及び税情報を横浜市が利用することについて同意確認欄にご記入ください。					
				<input checked="" type="checkbox"/> 同意します	
整理番号					