

り災（被災）証明書交付申請書

年 月 日

恵那市長 様

申請者 住所  
 \_\_\_\_\_  
 氏 名  
 \_\_\_\_\_  
 電話番号  
 \_\_\_\_\_

送付先  
 \_\_\_\_\_

恵那市り災証明書等交付要綱第5条により、り災（被災）証明書の交付を申請します。

世帯主又は被災者氏名			申請者との関係	
世帯主又は被災者住所				
り災（被災）物件の所有者	氏 名	<input type="checkbox"/> 世帯主又は被災者氏名に同じ	世帯主との関係	<input type="checkbox"/> 世帯の構成員 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	住 所	<input type="checkbox"/> 世帯主又は被災者住所に同じ		
り災（被災）状況等	り災（被災）の原因	<input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 豪雪 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	り災（被災）年月日時	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分頃		
	り災（被災）物件	<input type="checkbox"/> 住家（自家・借家）・貸家 <input type="checkbox"/> 住家以外（店舗・事務所・工場・その他 ( ) )		
	所在地又はり災（被災）場所			
	り災（被災）の状況	※詳しく記入してください。		
り災（被災）世帯の構成員	氏 名	続 柄	生年月日	摘 要
		世帯主	・ ・	
			・ ・	
			・ ・	
証明書の提出先等	提 出 先	目 的		必要部数
添付書類等	<input type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> 状況写真 <input type="checkbox"/> その他			
		証明番号	第	号