**罹災証明交付申請書**

　　年　　月　　日

高岡市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

申請者　署　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先：　　　－　　　－　　　　　）

下記のとおり、罹災したことを証明願います。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 罹災日時 | 年　　　月　　　日　　　曜日　午前・午後　　　時 | | | | |
| 罹災物件 | 所 在 地 | □申請者住所と同じ、高岡市 | | | |
| 物 件 名 | □住家（□持家　、□借家）、□非住家 | | | |
| 罹災状況 | 罹災原因 |  | | | |
| 罹災内容 |  | | | |
| 世帯主住所 | □申請者住所と同じ、高岡市 | | | | |
| 世帯主氏名 | □申請者と同じ | | | | |
| 世帯構成員 | ・罹災証明書は世帯主あてに交付します。 | | | | |
| 氏名 | | 続柄 | 氏名 | 続柄 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 添付書類 | 被災写真 | 別添のとおり | | | |
| 発行部数 | 通 | | | | |
| 備　考 | ・本証明は、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。 | | | | |

注）被災状況の分かる写真（複数枚）を添付してください。

資産税課確認欄

・本人確認：□運転免許証　□ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ　□健康保険証　□ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ　□その他（　　　　）

・被災日の気象情報（総務課危機管理室確認）

市民課確認欄

・本人確認：□運転免許証　□ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ　□健康保険証　□ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ　□その他（　　　　）