

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 ☐マイナンバーカード ☐健康保険証 ☐パスポート ☐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 ☐マイナンバーカード ☐健康保険証 ☐パスポート ☐その他 ()