

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	令和7年8月7日 木曜日 午前・午後 時			
罹災物件	所 在 地	高岡市 ☐ 申請者住所と同じ		
	物 件 名	☐ 住家 (☐ 持家 ☐ 借家) ☐ 非住家		
罹災状況	罹災原因	令和7年8月7日の大雨		
	罹災内容			
世帯主住所	高岡市 ☐ 申請者住所と同じ			
世帯主氏名	☐ 申請者と同じ			
世帯構成員 (世帯主を除く)	・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
発行部数	通			
備 考				

注) 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。

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 ()

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 ()