

第1号様式（第6条関係）

〇〇年〇〇月〇〇日

罹災証明書交付申請書

鎌ヶ谷市長

様

鎌ヶ谷市罹災証明書等交付要綱第6条第1項の規定により、罹災証明書の交付を次のとおり申請します。

申請者（窓口に来た方）	住所 鎌ヶ谷市新鎌ヶ谷2丁目6番1号 電話 〇〇〇（〇〇）〇〇〇			
	ふりがな 氏名	なしの 梨花	はなこ 花子	罹災者との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 ※その他の場合は、委任状が必要
この証明書の提出先及び使用目的	被災者生活再建支援金支援申請			
罹災者（申請者と同じ場合は記載不要）	住所 ふりがな 氏名  電話（ ）			
罹災世帯の構成員	氏名	続柄	生年月日	摘要
	鎌ヶ谷 一郎	子	〇〇年〇月〇日	
	鎌ヶ谷 梨花	子	〇〇年〇月〇日	
罹災した家屋等の所在地等	<input checked="" type="checkbox"/> 罹災者の住所と同じ（記載不要） 所在地 <input checked="" type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 借家（所有者）			
罹災の原因	〇〇地震			
罹災年月日	〇〇年〇〇月〇〇日			
被害の状況	地震により屋根が破損			
※市の説明を受けてから記入して下さい。 【自己判定方式にて交付するする場合（要綱第10条関係）】 <input checked="" type="checkbox"/> 「準半壊に至らない（一部損壊）」という調査結果に同意します。 自己判定方式の場合、被害状況が分かる写真等をご提出ください。原則、実地調査は実施しません。				

以

自己判定方式を希望される場合をつけてください

添	<input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 許可証（ ）
	<input type="checkbox"/> 資格証明証（ ）
	<input type="checkbox"/> その他（ ）