

様式第1号（第4条関係）

罹災証明書交付申請書

年 月 日

行橋市長 様

申請者：住 所
氏 名
電 話

下記のとおり被災したので、罹災証明書の交付を申請します。

記

罹災年月日	年 月 日 時 分頃
罹災物件（罹災場所）の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 行橋市
罹災物件と申請者の関係	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> その他（ ）
罹災物件等	用途： <input type="checkbox"/> 住家（ <input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 借家） 構造： <input type="checkbox"/> 木造家 <input type="checkbox"/> 非木造
罹災原因	<input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他（ ）
罹災状況	（具体的に） <input type="checkbox"/> 浸水あり（床上・床下）
証明書必要部数	部
同意について	<input type="checkbox"/> 下記に同意します。 ・調査には、立会いが必要な場合があること。 ・「罹災証明書」の内容について関係部署に報告すること。

※特に市長が指示する場合は、状況を確認できる写真等を添付してください。

※電話番号は、日中連絡が取れる番号を記入してください。

※調査欄（以下は記入しないでください）

処理日（ 年 月 日） 調査日（ 年 月 日）

備考（ ）