|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者（窓口に来られた方） | 住所 |  |
| 現在の連絡先 |  | 電話 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 | り災世帯代表者との関係□本　人　　□世帯員□その他（　　　　　　　　　　　） |
| り災世帯代表者 | 住所 |
| 氏名 |
| り災世帯構成員 | 氏名 | 続柄 | 氏名 | 続柄 | 氏名 | 続柄 |
|  | 世　帯代表者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| り災場所（アパートの場合は名称・室番号も記入） |  |
| □ 住宅□ 非住宅 | □ 持家□ 貸家 | □ 借家　所有者住所（ 　 ）所有者氏名（ ） |
| り災原因等 |  |
| り災状況等 |  |
| 証明書の提出先 |  |  必要 枚数 |  | 枚 |
| 個人情報の利用に係る同意について※同意確認欄　上記に関する個人情報を必要に応じて各種担当部署で使用することについて□同意します。　　　　　　　　　　　　　　　□同意しません。 |

|  |
| --- |
| り 災 証 明 申 請 書 |

|  |
| --- |
| 森町長　様 |

|  |
| --- |
| ※太線内を記入してください。 |

|  |
| --- |
| 　　年　　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 本　人確　認 | □運転免許証　　　　□マイナンバーカード　　　　　□その他　（　　　　　　　）□保険証　　　　　　□在留カード等　　　　　　　　□職員確認（　　　　　　　）□住基カード　　　　□身分証明書等（　　　　　　） |