

り災証明申請書

森町長 様

年 月 日

※太線内を記入してください。

申請者 <small>(窓口に来られた方)</small>	住所					
	現在の連絡先			電話		
	氏名			り災世帯代表者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> 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 <small>(アパートの場合は 名称・室番号も記入)</small>						
	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 非住宅	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 貸家	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。						

本人 確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 在留カード等	<input type="checkbox"/> 職員確認 ()
	<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> 身分証明書等 ()	