

様式第1号（第4条関係）

罹災証明書交付申請書

年 月 日

宇和島市長 様

(窓口に来た人) 申請者	住所又は所在地	〒		
	ふりがな			
	氏名又は名称			
	生年月日	年 月 日生	電話番号	
	罹災世帯主との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 居住者の同一世帯員 <input type="checkbox"/> 法人の従業員等 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ()		
罹災世帯主	住所又は所在地	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 〒		
	ふりがな			
	氏名又は名称			
	生年月日	年 月 日生	電話番号	
世帯員 (生計同一者)		年 月 日生		
		年 月 日生		
		年 月 日生		
		年 月 日生		
		年 月 日生		
		年 月 日生		
罹災日	年 月 日			
罹災原因				
罹災物件				
罹災状況				
使用目的				
必要枚数	通			

1. 住家について

罹災場所： _____

罹災地番： _____

2. 非住家について

用途（1：貸家 2：空き家 3：倉庫 4：車庫 5：店舗 6：事務所 7：工場 8：その他）

非住家1 用途 ()	住所	
	地番	
非住家2 用途 ()	住所	
	地番	
非住家3 用途 ()	住所	
	地番	
非住家4 用途 ()	住所	
	地番	
非住家5 用途 ()	住所	
	地番	

3. 罹災証明書の交付方法について

窓口 ・ 郵送

4. 交付時の居所（送付先）と連絡先について

罹災世帯主の住所と同じ

申請者の住所と同じ

〒

居所（送付先住所）： _____

連絡先電話番号： _____