

罹災証明書・被災届出証明書交付申請書

年 月 日

湯沢市長 様

申請者 住 所

氏名(名称)

電話番号

下記のとおり被害を受けたので、証明書の交付を申請します。

| | | | | | | |
|---------------------------|--|----|----|--------|----|----|
| 世帯主住所 | <input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ | | | | | |
| 世帯主氏名 | <input type="checkbox"/> 申請者氏名に同じ | | | | | |
| 世帯構成員 又は所有者 | 氏名(名称) | 続柄 | 年齢 | 氏名(名称) | 続柄 | 年齢 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 罹災原因 | 年 月 日の による | | | | | |
| 被災物件 | <input type="checkbox"/> 住家 (<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 (所有者名:)) ※ 住家とは罹災者が居住のために使用している建物とする | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 非住家 (<input type="checkbox"/> 車庫 <input type="checkbox"/> カーポート <input type="checkbox"/> 家財 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所) <input type="checkbox"/> その他 ()) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 車両 (メーカー: 車名: 標識番号:) | | | | | |
| 被災物件 の所在地 | <input type="checkbox"/> 世帯主住所に同じ | | | | | |
| 被害の程度 | | | | | | |
| 被災届出証明書 | | | | | | |
| 上記のとおり、被災の届出があったことを証明します。 | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | |
| 湯沢市長 | | | | | | |
| 証明書の必要部数 | 部 | | | | | |
| 証明書の受取方法 | <input type="checkbox"/> 申請者住所に送付希望 <input type="checkbox"/> 下記へ送付希望 <input type="checkbox"/> 税務課窓口希望 | | | | | |