

罹災証明書等交付申請書

年 月 日

和泉市長 あて

申請者	〒 住所		
	氏名	罹災者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人（続柄 ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
	連絡先 TEL () メールアドレス		
罹災原因	<input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 台風 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 竜巻 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
罹災年月日	年 月 日		
被災住家の 世帯主	氏名		
被災住家の 所在地	和泉市		
※住家とは、現実に居住（世帯が生活の本拠として日常的に使用していることをいう。）のために使用している建物のこと。（被災者生活再建支援金や災害救助法に住宅の応急修理等の対象となる住家）			
住家以外 の被害	被災物件の 所在地	和泉市	
	所有者又は 使用者		
	被災内容		
使用目的	<input type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 税控除 <input type="checkbox"/> 会社提出 <input type="checkbox"/> 各種公的支援申請 <input type="checkbox"/> その他（ ）	交付希望枚数	通
郵送先	〒 住所		