

り災証明交付申請書

受付番号

令和 年 月 日

(あて先)筑西市長

申請者 住所

氏名

電話

証明を必要とする者

住所

氏名

(申請者との関係)

下記のとおり、り災証明の交付を申請します。

記

り災年月日	令和 年 月 日		
り災場所	筑西市		
り災原因	<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()		
り災住家等形態	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 店舗併用住宅(店舗名) <input type="checkbox"/> その他()		
り災者とり災物件との関係	<input type="checkbox"/> 居住者であり所有者(同居家族の所有・共有を含む) <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 居住者(借家人等) <input type="checkbox"/> 使用者		
り災状況	浸水被害	<input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水	
	建物の被害	<input type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 柱 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 外壁 <input type="checkbox"/> 内壁 <input type="checkbox"/> 床	
	その他	()	
り災世帯	氏名	続柄	氏名
証明書使用目的	<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()		枚数
自己判定方式	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※自己判定方式を希望する場合は、写真を添付願います。		

事務処理欄			
現地調査の有無	(済・未)	現地調査日	令和 年 月 日
(その他)			受付印

交付 郵送・来庁