

罹災証明申請書

記載例

令和 6 年 1 月 30 日

奥能登広域圏事務組合
消防長 平岡 広 様

避難等で住所と異なる場合には連絡先欄も記入

申請者	氏名 (法人名)	消防 太郎 電話 0768-23-0119
	住所	輪島市河井町〇〇部
	連絡先	輪島市河井町〇〇部 輪島市ふれあい健康センター避難所 電話 0768-23-0000

代理人 代理人による申請の場合	氏名	電話
	住所	

代理人による申請時に記入
この場合も申請者欄に本来

罹災日時	令和 6 年 1 月 1 日 時 分 頃	
罹災場所	輪島市河井町	
罹災種別	<input checked="" type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家 <input type="checkbox"/> 田畑 <input type="checkbox"/> その他 ()	
罹災物件と申請者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> その他 ()	
使用目的及び必要部数	<input checked="" type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> 各種控除 <input type="checkbox"/> 登記	必要部数
	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (災害見舞金受給)	3 部

火災の発生日時ではなく震災の発生日月日を記入

住家/非住家は建物が住宅かどうかではなくその建物に居住しているかどうかで判断する

罹災世帯の構成	氏名	続柄	生年月日	氏名	続柄	生年月日
	消防 太郎	世帯主	S35.1.1			
	消防 太子	妻	S37.1.19			
	消防 次郎	長男	H1.1.19			

住家の場合は世帯の構成について記入
続柄は世帯主に対しての関係を記入

消防記入欄 (記入しないでください。)

確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()
------	---

※受付欄	
------	--