

被災証明申請書

(宛先) 岡崎市長

申請日

年

月

日

※ 太枠内を記入してください。

申請者 (被災者)	住所 (アパート・マンション名と部屋番号まで記入してください。)	
	電話番号	
	現在の居所 (アパート・マンション名と部屋番号まで記入してください。) <input type="checkbox"/> 上記住所と同じ	
	電話番号	
	ふりがな (署名又は記名押印)	明治・大正・昭和・平成・西暦
	氏名	生年月日 年 月 日

所有者 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	住所 (アパート・マンション名と部屋番号まで記入してください。) <input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ	
	電話番号	
	現在の居所 (アパート・マンション名と部屋番号まで記入してください。) <input type="checkbox"/> 上記住所と同じ	
	電話番号	
	ふりがな	
	氏名	

被災原因	年 月 日の による
------	------------

物件所在地 (被災場所)	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ <input type="checkbox"/> それ以外 (岡崎市)
-----------------	---

被災物件等	
-------	--

証明書の郵送先	<input type="checkbox"/> 申請者住所 <input type="checkbox"/> 現在の居所 <input type="checkbox"/> 代理人住所 <input type="checkbox"/> 代理人の居所 送付先郵便番号【〒 — 】	必要枚数	通
---------	---	------	---

本書は、「被災した旨を届出した事実」を証明するための申請であり、災害対策基本法に基づく罹災証明書[※]の申請ではありません。

※罹災証明書：住家（現実に居住のために使用している建物）の被害の程度を証明する書面

裏面あり➡

