

(様式第1号)

罹災(被災)証明書交付申請書

伊達市長		令和 年 月 日	
		〒 _____	
申請者	住所	伊達市 _____	
	氏名	_____	
	電話番号	_____ - _____	
代理人	住所	_____	
	氏名	_____	
	電話番号	_____ - _____	

※代理人による申請の場合は、申請者からの委任状が必要です。
※ただし、代理人と申請者が同一世帯の場合、委任状は必要ありません。

申請者区分	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 所有者		
罹災(被災)日時	令和_____年_____月_____日 _____時 _____分頃		
罹災(被災)場所	伊達市_____番地_____	持家、借家(アパート、施設入所含)	<input type="checkbox"/>
		貸家、空き家	<input type="checkbox"/>
証明区分	建物区分	建物の棟数	被害の状況
罹災物件	住家	棟	
	物置 (車庫、蔵など)	棟	
	その他 (店舗・工場など上記以外)	棟	
被災物件	建物以外の物件(家屋内の家財、車両、農機具、工場等の機械設備等、土砂崩れ、住宅敷地の掘削等)の被害状況を記入してください。 ※注: 必ず各物件の被害状況が確認できる写真を添付してください。		

罹災証明の判定区分について、自己判定方式により
「準半壊に至らない(一部損壊)」とすることに同意します。 氏名(自署) _____

事務処理欄

申請者区分	証明書区分	受付担当者 (住基確認等)	市民課確認 (受付データ入力)	税務課確認 (コピー)
<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 所有者	<input type="checkbox"/> 罹災 <input type="checkbox"/> 被災		<input type="checkbox"/>	