

罹 災 届 出 証 明 書 交 付 申 請 書

藤 沢 市 長 宛
次のとおり申請します。

罹災内容	所在地 (罹災した場所)	藤 沢 市		
	罹災物件	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> その他()		
	罹災日	年 月 日		
	原因	<input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 津波 <input type="checkbox"/> 台風(第 号) <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> その他()		
	被害状況			
申請者	住所	〒 -		
	フリ氏 ガナ名			
	電話番号	()	※日中につながりやすい番号をお書きください。	
	提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 代理人	※代理人による申請の場合は、委任状を添付してください。	
申請者と罹災した物件等との関係	<input type="checkbox"/> 所有者かつ居住者 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> その他 ()			
同意事項	<input type="checkbox"/> 「申請内容」及び「判定結果」について、罹災状況の調査や被災者支援に係る事務に限り、本市関係各課において使用することに同意します。			
交付枚数等	必要証明数	通		
	使用目的/提出先			
受取場所	<input type="checkbox"/> 郵送 (郵送先: <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 代理人) <input type="checkbox"/> 市役所 <input type="checkbox"/> ()市民センター・公民館			

(注意事項)

- ・太線枠内の必要事項をご記入ください。
- ・被害内容の確認等を行うため、可能な限り被災状況が分かる写真をご用意ください。

(事務処理欄)

収 受	提出者の本人確認	添付書類	整理番号
<input type="checkbox"/> 窓 口 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 免許証 () <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 車検証の写し <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/>	
受付場所	危機・六会・片瀬・明治・御所見・遠藤・長後・辻堂・善行・湘南大庭・湘南台・鶴沼・藤沢・村岡		受付者
備考			