罹災証明交付申請書

（資料５４）

春日市長　　様

　　　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 世帯主住所　春日市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　世帯主氏名　　　　　　　　　　　　　　 　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　（窓口に来られた方）世帯主との関係　１．本人　　２．同居の家族　　３．物件の所有者　４．代理人（委任状が必要です）　※本人以外の場合　住　　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　 　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　 |
| 罹 災 日 時 | 　　　年　　　月　　　日（　　　時　　　分頃） |
| 被災住家＊の所在地 | 春日市 |
| 被 害 状 況 |  |
| 使用目的及び必要枚数 | 使用目的 | 必要枚数 |
|  | 枚 |
|  | 枚 |
|  | 枚 |
| そ　の　他 | ※世帯主以外に証明を必要とする世帯員がいる場合は、氏名、続柄、年齢を　　記入してください。 |

＊住家とは、居住のために生活の本拠として日常的に使用している建物