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