

令和 年 月 日

罹災証明・被災証明交付申請書

(申請先) 松原市長殿

(申請者) 住所  
氏名  
連絡先  
罹・被災者との関係

証明の種類	<input type="checkbox"/> 罹災証明(家屋) <input type="checkbox"/> 被災証明(家屋以外)		
罹災・被災 年月日			
罹災・被災 場所	松原市		
フリガナ			
罹災・被災 者氏名			
住家または非住家	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家		
罹災物件			
罹災物件の構造/用途	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋 <input type="checkbox"/> その他/ <input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> その他		
罹災物件と 罹災者との関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
罹災・被災 の状況	..... ..... ..... ..... .....		
証明書	提出先	提出理由	枚数

(自己判定方式による一部損壊判定を希望される方)  
証明内容は一部損壊であることを確認しました

確認者住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

(市役所使用)		受付
本人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
所有者番号 <input type="text"/>	現地調査 <input type="text"/>	