

# 罹災証明申請書

(記載例)

大分市長 足立 信也 殿

令和 5年 4月 24 日

申請者  
(罹災された方)

住所 大分市荷揚町2番31号

世帯主氏名 大分 一郎

電話番号 090-0000-0000

※携帯電話などの連絡が取れる番号を必ず記載してください。

窓口に来られた方  
(申請者と同じ場合は記入  
する必要はありません)

住所 大分市荷揚町2番31号

氏名 大分 花子

電話番号 090-0000-0000

申請者との関係 長女

下記のとおり、罹災したことを証明願います。

罹災年月日	令和5年4月23日
罹災の原因	地震による
罹災場所等	大分市荷揚町2番31号 <small>※アパート等の名称や部屋番号も必ず記入してください。</small>
罹災の内容 <small>※原則、写真を添付 してください。</small>	地震により天井が崩落、建物が傾き、住めなくなった
申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 再交付申請
備考	<small>※住所と異なる場所に避難している場合は、その住所を記入してください。</small>

以下は記入しないでください(市記入欄)

本人 確認 欄	A	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他( )
	B	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他( )
	C	<input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 聴聞

担当	申請受付	証明書交付
----	------	-------