

罹 災 証 明 書 申 請 書

宇城市長 様

年 月 日

※太線内を記入してください。

申 請 者 (窓口に来た人)	〒 住 所			
	電話番号			
	フリガナ 氏 名	世帯主と の関係	□本人 □同一世帯人 □親族 □その他 ()	
世帯主氏名	〒 一 所 上記と同じ場合、同上と記入されても結構です。			
	フリガナ 氏 名			
世帯の構成員 (同居している方全員を 記載してください。)	氏名	続柄	生年月日	年齢
罹災場所等 (アパ ート等の名称、室 番号も記入してく ださい。)	熊本県宇城市			
	□持家 □借家(所有者名) □貸家			
罹災原因				

※本人もしくは同一世帯以外の方が申請者の場合は下記委任状に記入してください。

委任状	
宇城市長様	年 月 日
上記申請者_____に罹災証明書の申請・受領について委任します。	
委任者	住所 氏名 印

宇城市確認欄 (本人確認)

☐ 運転免許証	☐ 職員による確認
☐ マイナンバーカード	☐ その他 ()
☐ 保険証	

備考欄