受付番号：
整理番号：

り災・被災　証明書交付申請書

年　　月　　日

東伊豆町長　　様

（申請者）

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

り災者との関係 ＿＿＿＿＿＿＿＿

電　話 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

り災・被災　証明書の交付を申請します。

り災状況	り災原因	
	り災者区分	□　物件居住者兼所有者（持家）　□　物件居住者（借家） □　物件所有者
	り災者住所	□　上記申請者の住所と同一の場合はレ点
	り災者氏名	□　上記申請者と同一氏名の場合はレ点
	り災物件所在地	賀茂郡東伊豆町
	り災物件種別	□　住家　□　非住家（　　） □　その他（　　）

り災した世帯の構成員（物件所有者の場合は不要）

氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢
	世帯主				

必要枚数	枚

□　本申請に基づくり災・被災証明書の交付のため、必要な範囲内で町の住民基本台帳及び資産税に係る地方税関係情報を取得し、利用することについて同意します。

□　各種支援制度の主管課に対し、り災・被災証明内容を提供することに同意します。

署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本人確認書類	免・運転経歴証（発行日：　　）・旅・住・マ・身・在・特
	保・介・後・ク・診・通・キャ・年・口・会・その他（　　）

□上記確認書類等により、本人確認しました。