

受付番号： \_\_\_\_\_  
整理番号： \_\_\_\_\_

# り災・被災 証明書交付申請書

令和●年●月●日

東伊豆町長 様

(申請者)  
住所 **東京都港区■■■1-1-1**  
氏名 **霞 関太郎**  
り災者との関係  
電話 **03-XXXX-XXXX**

原則として所有者様から申請してください。  
※代理人の場合は委任状が必要です。  
住所：被災当時の住所を記載してください。  
電話：日中連絡のつく番号を記載してください。

関係は記載不要

り災状況	り災原因	令和●年●月●日からの●●
	り災者区分	<input type="checkbox"/> 物件居住者兼所有者（持家） <input type="checkbox"/> 物件居住者（借家） <input checked="" type="checkbox"/> 物件所有者
	り災者住所	<input type="checkbox"/> 上記申請者の住所と同一の場合 <b>東京都港区■■■1-1-1</b>
	り災者氏名	<input type="checkbox"/> 上記申請者と同一氏名の場合
	り災物件所在地	賀茂郡東伊豆町 ●●●-▲
	り災物件種別	<input checked="" type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）

「物件所有者」欄にチェックして下さい。

「り災者」を「所有者」に読み替えて住所・氏名を記載してください。

り災した世帯の構成員（物件所有者の場合は不要） **霞 関太郎**

氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢

必要枚数 **3** 枚

構成員の記載は不要

必要枚数を記載してください。

- 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。  
支援制度に関するチェックは不要です。
- 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 **霞 関太郎**

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。