

記入例

非住家及び動産等罹災確認証明書交付申請書

藤沢市長宛
次のとおり申請します。

罹災内容	所在地 (罹災した場所)	藤沢市 朝日町1-1 〇〇マンション		
	罹災物件	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> ビニールハウス <input checked="" type="checkbox"/> 車両(車種:〇〇ナンバー:湘南〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇) <input type="checkbox"/> その他()		
	罹災日	〇〇〇〇年 〇月 〇日		
	原因	<input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 津波 <input checked="" type="checkbox"/> 台風(第〇号) <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> その他()		
	被害状況	(可能な限り具体的にご記入ください) (例)台風第〇号による大雨による洪水で、マンション地下1階に駐車していた自動車が水没し、故障した。		
申請者	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 藤沢市朝日町1-1 〇〇マンション 〇〇〇号室		
	氏名	フジサワ ハナコ 藤沢 花子		
	電話番号	〇〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇 ※日中につながりやすい番号をお書きください。		
	提出者	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 代理人 ※代理人による申請の場合は、委任状を添付してください。		
申請者と罹災した物件等との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> その他()			
同意事項	<input checked="" type="checkbox"/> 「申請内容」及び「証明内容」について、罹災状況の調査や被災者支援に係る事務に限り、本市関係各課において使用することに同意します。			
	所有者の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 関係課に所有者情報を照会することに同意します。 ※同意しない場合は、所有者情報が分かる資料を添付してください。		
交付枚数等	必要証明数	1 通		
	使用目的/提出先	保険請求のため/〇〇損害保険		
受取場所	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送 (郵送先: <input checked="" type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 代理人) <input type="checkbox"/> 市役所 <input type="checkbox"/> ()市民センター・公民館			

(注意事項)

- ・太線枠内の必要事項をご記入ください。
- ・被害内容の確認等を行うため、被災状況が分かる写真をご用意ください。
- ・罹災物件が車両の場合は、車検証の写し等、所有者の情報が確認できる書類をご用意ください。
- ・申請期間は、原則、罹災した日から3か月以内です。

(事務処理欄)			
収受	提出者の本人確認		添付書類
<input type="checkbox"/> 窓 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 車検証の写し <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/>
受付場所	危機・六会・片瀬・明治・御所見・遠藤・長後・辻堂・善行・湘南大庭・湘南台・鶴沼・藤沢・村岡		受付者
備考			