

被災証明書交付申請書

年 月 日

（宛先）旭川市長

次のとおり、被災証明書の交付を申請します。

申請者 (窓口に来た方)	住所及び 連絡先	電話番号 ()			
	氏名	----- (ふりがな)			
	り災者との 関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居親族 <input type="checkbox"/> その他()			
り災者	氏名 (名称)	----- (ふりがな) (申請者と同じ場合は記入不要。法人の場合は、法人名及び代表者名)			
証明書の提出先		区 分	新規・再交付	通 数	通
り災した物件の 所在地	旭川市				
り災した 物件の区分	<input type="checkbox"/> 非住家（居住以外のために使用している建物） （所有区分： <input type="checkbox"/> 持家 ・ <input type="checkbox"/> 借家（所有者氏名） <input type="checkbox"/> 宅地等（所有区分： <input type="checkbox"/> 持家 ・ <input type="checkbox"/> 借家（所有者氏名）				
申請者とり災 物件との関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> その他()				
り災年月日	年 月 日				
り災状況					
災害の種別	<input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 竜巻 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 豪雪 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 崖崩れ <input type="checkbox"/> 土石流 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 地滑り <input type="checkbox"/> その他の自然災害()				
添付書類	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 被害の状況を示す写真(枚) <input type="checkbox"/> その他()				

※ 所有者、占有者（これらの者の法定相続人を含む。）以外の方が申請する場合は、以下の委任状に記入してください。

委 任 状 年 月 日 上記の申請者に、被災証明書の交付申請・受領を委任します。 委任者（法人の場合にあつては、法人名及び代表者名） 住所（所在地） 氏名（名称）
--

----- 以下は記入しないでください。 -----

受付No.	
-------	--

本人 確認 欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()	備 考	
---------------	---	--------	--