

り災届出書兼り災届出証明書交付申請書

年 月 日

（宛先）旭川市長

次のとおり、り災の状況を届け出るとともに、り災届出証明書の交付を申請します。

届出（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	氏名	（ふりがな） （届出（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
り災した物件の 所 在 地	旭川市			
り災した物件の 区 分 及 び り 災 状 況	<input type="checkbox"/> 家屋（住家・非住家）	<input type="checkbox"/> 家屋に付随する外構等	<input type="checkbox"/> 家財等の動産	<input type="checkbox"/> 宅地等
届出（申請）者と 上記物件の関係	<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			
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。）以外の方が届出（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
上記の者にり災状況の届出及びり災届出証明書の交付申請・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	備 考
	<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> パスポート	
	<input type="checkbox"/> その他（ ）		