様式第１号（第６条関係）

罹災証明書交付申請書

岩国市長　様

次のとおり、罹災証明書の交付を申請します。

申請日　　　　　 　年　 　月　 　日

（申請者・委任者）　　　　　　　　　　　（代理人・受任者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※代理人が同居の親族の場合は記入不要です。

住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

（電話番号　 　　　　　　　　　　）　　（電話番号　 　　　　　　　　　　　　）

※申請者と代理人の関係（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

申請者による罹災の内容について（申請者記載）

|  |  |
| --- | --- |
| 罹　災　原　因 | 年　　月　　日の　　　　　　　　　　　による |
| 罹　災　種　類 | □　住家　□　非住家　□　動産　□　不動産（住家・非住家以外） |
| 罹災住家等所在 | 岩国市 |
| 所有者名及び  家屋課税台帳  閲覧承諾欄 | 私は、上記災害による所有家屋の罹災程度の判定に当たり、罹災を調査する市担当課が　　　　年度の家屋課税台帳を閲覧することについて承諾します。  　建物所在地が不明な場合、所有する全物件を閲覧することに  （　　同意します　　　・　　　同意しません　　）  所有者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 罹災届出内容 |  |