

第 1 号様式（第 5 条関係）

罹災証明書交付申請書

令和 年 月 日						
(あて先) 横須賀市 消防署長						
フリガナ 申請者氏名						
次のとおり、罹災証明書の交付を申請します。						
申請者住所等	横須賀市					
	電話					
	(避難先)					
	電話					
罹災年月日	令和 年 月 日					
罹災原因	<input type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> 台風 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 雪害 <input type="checkbox"/> その他()					
罹災物件の所在地	横須賀市					
罹災物件と申請者との関係	1	<input type="checkbox"/> 住家(名称)				
		<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> その他()				
	2	<input type="checkbox"/> 非住家(名称)				
		<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> その他()				
	3	<input type="checkbox"/> その他(名称)				
		<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> その他()				
罹災世帯の構成	氏名	性別	世帯主との続柄	生年月日		
交付希望枚数	枚					
事務処理欄	申請 I D		調査 I D		証明書 NO	
	経過・備考					
	<input type="checkbox"/> 再調査					