

第 2 号様式（第 5 条関係）

罹災届出証明書交付申請書

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、罹災届出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()	
罹災内容			
交付希望枚数	枚		
事務処理欄	申請 I D		証明書 NO
	罹災確認	<input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 修理等見積書 <input type="checkbox"/> 口頭説明	
	経過・備考		