# り災届出証明書交付申請書

Application for a certificate of disaster victim notification

## 年 月 日

市長/町長 様

次のとおり・り災したことを届け出ますので，届出をしたことを証明してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 請 者Applicant | 住所 | （法人等の場合は所在地） |  |  |
| Address ( In the case of a corporation, please write the address of the company) | | | |
| 氏名Name | （法人等の場合は，名称と代表者の氏名を記入し，代表者印を押印の上，窓口に来られた担当者の氏名を記入）  ( In the case of a corporation, write the name of the company and the representative name, seal the representative seal and fill in the name of the person who came to the counter.)  法人等の担当者の氏名（ ）  Name of the person in charge of a corporation( ) | | |
| 電話番号 （ ） － | | Phone Number | り災者との続き柄（ ）  Relationship with the victum |

太枠内は

(

、申請者

で記入してください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 郵 送 先 | 〒 － | | Postcode |
| Mailing Address  (※ 窓口での交付は行いません。)  （※We do not give it to you at the counter） | 住所Address | （法人等の場合は所在地）  (In the case of a corporation, write the address of the company) | |
| 宛名Name | （法人等の場合は名称）  (In the case of corporation, write the name of the company) | |

。

)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V りi  c 災t  u  m 者 | 住所（法人等の場合は記入不要） | | | Address( In the case of corporation, it is not necessary to fill in) | | | | | | | |
|  | 市/町  City | 町 | Town | 丁目 |  |  |  |  |  | 番地 |
| 通 | Street |  |  |  | 番 |  |  | 号 |
| 氏名（法人等の場合は記入不要） | | | |  | 生年月日 | | | Date of birth |  |  |
| Name |  |  |  |  | 明 | ・ | 大 | Year | Month | Day |
| (In the case of corporation, no required to be fill out) | | | | | 昭 | ・ | 平 | 年 | 月 | 日 |
| 備考 | Note |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D  e t  a りi  l  災  o f  事  d a  m 項a  g e | 災害の原因 | | Cause of disaster | |  | り災年月日 | | Date of the disaster | | |
|  |  | | |  | 令和 |  | 年 | 月 | 日 |
|  |  | | |  |  |  | Year | Month | Day |
| り災場所 | | The address of the damag | | e |  |  |  |  |  |
| 市 city | | 町 | Town | 丁目 |  |  | 番地 | |  |
| 通 | Street |  | 番 |  |  | 号 |  |
| o S  f i  t り  d u 災  a a 状  m t 況  a i  g o  e n | （※ り災物件等の内容を具体的に記入すること。） | | | | |  |  |  |  |
| （※please write the detail of damage of the building, etc) | | | | |  |  |  |  |

Required number of certificates Where to submit

注１ 個人が申請する場合は，本人確認と住所確認ができる書類（運転免許証等）をご提示ください。

Note1) Individual applicants are required to present documents (driver's license etc.) that can confirm the identity and the address.

注２ 法人等の従業員等が申請する場合は，従業員等であることを確認できる書類（社員証等）をご提示ください。

Note2) When an employee of a corporation applies, present a document (employee ID card etc) that can confirm that it is an employee.

注３ 任意代理人が申請する場合は，裏面の委任状に記入してください。Note3) If an arbitrary agent applies, please fill out the letter of attorney on the

back side.

受付印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 証明書必要数 | 通 | 提出先 |  |

### 確認書類：

氏 名 Name 印 seal

The owner of affected movables

罹災した動産の所有者の

住 所 Address

日

月

month day

year

年

私は，上記の者を代理人と定め，罹災届出証明書の交付申請及び受取に関する権限を委任します。

I will appoint the above -mentioned person as proxy and delegate the application and receipt

of a certificate of disaster victim notification.

罹災場所 Detail of affected movables.

罹災した動産の内容

The owner of affected movables.

代理人の氏名 Name of proxy

委任状(Proxy Letter)

代理人の住所 Address of proxy