

申請番号

罹災証明書交付申請

申請日 令和 年 月 日

福島市長 木 幡 浩 様

申請者の住所・氏名・ふりがな
電話番号等を記入して下さい。

【申請者】 住 所
証明が必要な方
(ふりがな)
氏 名

自宅電話番号 ()
携帯電話番号 ()

【代理人】 住 所
(ふりがな)
氏 名

日中連絡がとれる電話番号 ()

令和4年3月16日に発生した福島県沖の福島・宮城地震による災害で下記のとおり罹災したことを証明願います。

記

1 罹災日時	令和4年3月16日
2 罹災場所(所在)	福島市 被災した物件の場所(住所等) 建物名称、部屋番号
3 罹災物件 <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください	<input type="checkbox"/> 住家(ご自身が住んでいる) <input type="checkbox"/> 住家(所有や管理している場合など) <input type="checkbox"/> 非住家(蔵、店舗など) <input type="checkbox"/> 家財・その他(車やブロック塀など含む) <input checked="" type="checkbox"/>はひとつだけつけてください。建物と家財は分けて申請してください。
4 被害状況	例 アパート外壁、内壁の亀裂 例 物置屋根瓦の損壊、落下 例 ブロック塀の倒壊 具体的な物件(アパート、蔵など)と状況(亀裂、損壊など)を記入
5 罹災原因	令和4年福島県沖の福島・宮城地震
6 必要部数	部 必要な証明書の部数
7 備考	被害調査を実施せずに即日発行を希望する場合は、備考に「一部損壊、即日発行希望」と自著する。
8 連絡先希望	<input type="checkbox"/> 申請者の自宅電話 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者の携帯電話 <input type="checkbox"/> 代理人の日中連絡先 ※連絡先に携帯電話をお選びの方には、電話の他ショートメッセージを差し上げる場合もありますので、あらかじめご了承ください。