

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】 住 所

証明が必要な方

(ふりがな)

氏 名

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。

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 ()

後日、家屋被害の調査に資産税課職員
が伺いますので、連絡できる方の電話
番号 (携帯可) を記入して下さい。

令和3年2月13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3年2月13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	被災した物件名称 (住宅、賃貸マンション、住家兼店舗、倉庫など 又は物件名: テレビ、乗用車など)
4 被害状況	被災した内容を記載して下さい。 (原則、証明書にそのまま印字されます。)
5 罹災原因	令和3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	交付方法の希望 郵送 ・最寄りの支所等 ()
8 連絡先希望	<input type="checkbox"/> 申請者の自宅電話 交付を希望する方法を記入して下さい。 各先 ※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。