

受付 番号	
----------	--

り災証明交付申請書

令和 年 月 日

宮古市長 様

※ 太枠内を記入してください。

申請者 (窓口に来た人)	住所	*		電話番号	*	
	氏名	*	り災者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他()	*	
り災者	住所	*				
	現在の 居所	*		電話番号	*	
	氏名	*				
り災場所等	宮古市 (アパートなどの名称、室番号も記入してください。)*					
	<input type="checkbox"/> 居住 (住家)	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 貸家				
	<input type="checkbox"/> 所有 (非住家)	<input type="checkbox"/> 借家 (アパート等を含む) (所有者住所: 氏名:)				
り災世帯の 構成員	氏名	続柄	氏名	続柄	氏名	続柄
		世帯主				
り災程度	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊				調査番号	
り災原因	令和元年台風第19号による			受付 担当者	交付 担当者	

※ 本人または同一世帯以外の方が申請者の場合は、委任状が必要です。

委 任 状	
令和 年 月 日	
宮古市長 様	
上記申請者 _____ にり災証明書の申請・受領について委任します。	
委任者	住所 氏名 印

市確認欄

本人 確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 職員による確認 ()	り 災 証 明 書 内 容 確 認	<input type="checkbox"/> 発行された証明書の内容に同意して、り災 証明書を受領しました。 <input type="checkbox"/> 二次調査希望 (日時 / :)

※ 申請者記載必須項目には右端に「*」が付されています。