

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	平成28年台風第10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。

<b>委 任 状</b>	
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

## 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。