

様式第1号（第6条関係）

り災証明交付申請書		年	月	日
銚田市長 様		住所	茨城県銚田市銚田 1234-5	
<input checked="" type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 再申請	氏名	銚田 太郎	㊟	
	電話	0291-12-3456		
1. 証明事項	<input checked="" type="checkbox"/> 災害による被害証明 <input type="checkbox"/> り災程度証明			
2. り災日時 及び原因	令和元年台風〇号			
3. り災場所 及び種類	銚田市銚田 1234-5 <input checked="" type="checkbox"/> 住家〔 <input checked="" type="checkbox"/> 持家 / <input type="checkbox"/> 借家〕 <input type="checkbox"/> 非住家〔 〕 <input type="checkbox"/> その他〔 〕			
4. 被害内容	住家	<input checked="" type="checkbox"/> 建物の損壊〔 <input checked="" type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 柱 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 外・内壁 <input type="checkbox"/> 床〕 <input type="checkbox"/> 設備の損壊〔 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> 配管 <input type="checkbox"/> その他()〕 <input type="checkbox"/> その他〔 〕		
	非住家	<input type="checkbox"/> 建物の損壊〔 <input type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 柱 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 外・内壁 <input type="checkbox"/> 床〕 <input type="checkbox"/> 設備の損壊〔 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> 配管 <input type="checkbox"/> その他()〕 <input type="checkbox"/> その他〔 〕		

※申請人は、上記の太枠のみ記入し、該当する項目の□欄を■に塗りつぶしてください。

<input type="checkbox"/> 新規発行 <input type="checkbox"/> 再判定 <input type="checkbox"/> 再発行	り災証明書	証明番号	
証明事項	<input type="checkbox"/> 災害による被害証明 <input type="checkbox"/> り災程度証明 〔 <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(10%以上 20%未満) <input type="checkbox"/> 一部損壊(10%未満)〕〕		
備考	上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 茨城県銚田市長 印		

※この証明は、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。