

り災証明交付申請書

(あて先) 京都市		区長	年 月 日
申請者住所	〒		
申請者氏名		連絡先(電話)	
申請者区分	<input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> その他()		

り災証明書の交付を申請します。(り災証明書が必要な方(世帯主等)の氏名を記入してください)

り 災 状 況	り災日及び理由	年 月 日 <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 豪雪 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	り災者住所 【住民票記載住所】	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 異なる場合()		
	り災者 【世帯主等】	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 異なる場合()		
	り災場所 【物件地住所】	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 異なる場合()		
	り災物件種別	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家(店舗・貸物件・その他())		
	り災箇所	※被害状況がわかる写真(プリントアウトしたもの等)をご提供ください。		
	り災者区分	<input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> その他()		
り 災 し た 世 帯 の 構 成 員	氏名	続柄	氏名	続柄
使用目的			備考	