

受灾证明书交付申请书

(致) 静冈市长

年 月 日

受灾原因	发生日期	年 月 日	灾害名称	
申请者住址 (住民票住址)	〒 静冈市 葵 区 追手町5-1 公寓名称或房间号码:			
可以收到邮寄物品的住址 (避难处等)	〒 <input checked="" type="checkbox"/> 和申请者同一个住址时, 请打勾“☑” 申请者住所と同じ場合は記入不要(↑にしを記入) 公寓名称或房间号码:			
片假名	シスオカ タロウ		出生年月日	
申请者姓名	静岡 太郎		明・大・昭平	49 年 7 月 7 日
申请数目	1 份		电话号码	054-254-2111
受灾房屋所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 和申请者同一个住址时, 请打勾“☑” 区 町 番 号 丁目 丁目 番地			
房屋的种类	居民住宅	<input type="checkbox"/> 自己名义的房屋 (木 造 层楼 <input checked="" type="checkbox"/> 租赁 (独户住宅 公寓)		
	非居民住宅	<input type="checkbox"/> 店铺 <input type="checkbox"/> 事务所 <input type="checkbox"/> 工场 <input type="checkbox"/> 其他 (
家庭成员	姓名	关系	年齢	姓名
	静岡 花子	妻	47	
	静岡 次郎	子	15	

由代理人申请时, 请填写背面的“委托书”。

(共同居住的人进行申请时, 无需委托书)

職員記入欄	区分	地震 ・ 水害 ・ 風害 ・ 液状化等の地盤被害								
	住民コード	町名コード				調査実施日	/			
	構	棟番		枝番						
	家屋の種類	住家	非住家	该栏目无需填写						
	被害判定	全壊	大規模半壊	中規模半壊	半壊	準半壊	準半壊に至らない(一部損壊)	床上	床下	無被害
	受付番号	入力		確認		交付	交付番号			
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 写真付住基カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 ▼2点確認 <input type="checkbox"/> 保険証 () <input type="checkbox"/> 共済組合員証 <input type="checkbox"/> 年金証書・手帳 <input type="checkbox"/> その他										

由代理人申请时，请申请者本人填写下表的“委托书”。

委 托 书			
我委托下述人员作为我的代理人，有代理申请受灾证明书的交付和领取的权限。			
年 月 日		申请者姓名	
		(签名或签名盖章)	
		※代笔者姓名	
代理人住址 (住民票的住址)	〒		
片假名		出生年月日	
代理人姓名		明·大·昭·平	年 月 日
与申请者的关系		电话号码	