〈受付方法〉　□窓口　□郵送　□電話

本人が申請する場合

受付番号

り　災　証　明　申　請　書

小国町長　様

下記のとおり、り災したことを証明願います。　　令和 2 年 7 月　　日

窓口に来た方又は電話をした方	住所	小国町宮原6-1		
	フリガナ 氏名	オグニ　ハナコ 小国　花子	生年月日	明 大 昭 平 11 年 11 月 11 日
	申請者との関係	☑ 本人　□ 同一世帯人　□ 被相続人　□ その他（　　）		
	連絡先	（自宅）（ 0967 ） 46 － 2111 （携帯） 090 － ××× － ×××× ※ 連絡の取れる連絡先の記入をお願いします。		
申請者 ※ 証明が必要な被災者の氏名等をお書きください。 ※ 申請書は、一つの名義につき、一つです。	住所			☑ 住所・氏名・生年月日は同上 ※ 同上の場合は、チェック
	フリガナ 氏名		生年月日	明 大 昭 平 年 月 日
	り災物件との関係	☑ 所有者　□管理者　□占有者　□親族 □ その他（　　）		
	連絡先	（自宅）（　　）　－ （携帯）　－　－ ※ 連絡の取れる連絡先の記入をお願いします。同上の場合は、記入不要です。		
	送付先住所（所在地）	小国町宮原6-1		
り災物件	り災原因	令和 2 年　豪雨による水害によるもの		
	り災年月日	令和 2 年 7 月 7 日		
	り災物件の所有者名			☑ 同上 ※ 同上の場合は、チェック
	り災場所	小国町　宮原6-1		
	り災物件及びり災状況 ※わかる範囲で結構です。	☑ 専用住宅　1 棟 （床上浸水（ 10 ）cm・床下浸水・土砂流入・その他（　　）） ☑ 附属家　1 棟 （床上浸水（　　）cm・床下浸水・土砂流入・その他（　　）） □ 倉庫　　棟 （床上浸水（　　）cm・床下浸水・土砂流入・その他（　　）） □　　棟 （床上浸水（　　）cm・床下浸水・土砂流入・その他（　　））		
使用目的		☑保険金請求のため □災害見舞金申請のため □税の減免申請のため □その他（　　）	必要枚数	1 枚

備考（町記入欄）	確認欄	証明件数	証明手数料	取扱者欄
	□運転免許証 □身分証明書 □納税通知書 □健康保険証 □職員確認 □その他（　　） 番号（　　）	件	無料	
	◎調査時に確認すること ・	◎調査時の本人確認 □要 □不要	〈本人自署〉	

〈受付方法〉　□窓口　□郵送　□電話

同一世帯人が申請する場合

受付番号

り　災　証　明　申　請　書

小国町長　様

下記のとおり、り災したことを証明願います。　　令和 2 年 7 月　　日

窓口に来た方又は電話をした方	住所	小国町宮原6-1		
	フリガナ / 氏名	オグニ　ハナコ / 小国　花子	生年月日	明大(昭)平 11 年 11 月 11 日
	申請者との関係	□ 本人　☑ 同一世帯人　□ 被相続人　□ その他（　　）		
	連絡先	（自宅）（ 0967 ） 46 － 2111 （携帯） 090 － ××× － ×××× ※ 連絡の取れる連絡先の記入をお願いします。		
申請者 ※ 証明が必要な被災者の氏名等をお書きください。 ※ 申請書は、一つの名義につき、一つです。	住所	小国町宮原6-1	□ 住所・氏名・生年月日は同上 ※ 同上の場合は、チェック	
	フリガナ / 氏名	オグニ　タロウ / 小国　太郎	生年月日	明大(昭)平 10 年 10 月 10 日
	り災物件との関係	☑ 所有者　□管理者　□占有者　□親族 □ その他（　　）		
	連絡先	（自宅）（ 0967 ） 46 － 2111 （携帯） 090 － ××× － ×××× ※ 連絡の取れる連絡先の記入をお願いします。同上の場合は、記入不要です。		
	送付先住所（所在地）	小国町宮原6-1		
り災物件	り災原因	令和 2 年　豪雨による水害によるもの		
	り災年月日	令和 2 年 7 月 7 日		
	り災物件の所有者名		☑ 同上 ※ 同上の場合は、チェック	
	り災場所	小国町　宮原6-1		
	り災物件及びり災状況 ※わかる範囲で結構です。	☑ 専用住宅　1 棟 （床上浸水（ 10 ）cm・床下浸水・土砂流入・その他（　　）） ☑ 附属家　1 棟 （床上浸水（　　）cm・床下浸水・土砂流入・その他（　　）） □ 倉庫　　棟 （床上浸水（　　）cm・床下浸水・土砂流入・その他（　　）） □　　棟 （床上浸水（　　）cm・床下浸水・土砂流入・その他（　　））		
使用目的		☑保険金請求のため □災害見舞金申請のため □税の減免申請のため □その他（　　）	必要枚数	1 枚

備考（町記入欄）	確認欄	証明件数	証明手数料	取扱者欄
	□運転免許証 □身分証明書 □納税通知書 □健康保険証 □職員確認 □その他（　　） 番号（　　）	件	無料	
	◎調査時に確認すること ・	◎調査時の本人確認 □要 □不要	〈本人自署〉	

代理人が申請する場合
別世帯の方が申請に来られた場合は、委任状が必要です。

〈受付方法〉　□窓口　□郵送　□電話

受付番号

り　災　証　明　申　請　書

小国町長　様

下記のとおり、り災したことを証明願います。　　令和 2 年 7 月　　日

窓口に来た方又は電話をした方	住所	小国町宮原6-1		
	フリガナ 氏名	オグニ　ハナコ 小国　花子	生年月日	明 大 昭 平 11 年 11 月 11 日
	申請者との関係	□ 本人　☑ 同一世帯人　□ 被相続人　□ その他（　　）		
	連絡先	（自宅）（ 0967 ） 46 － 2111 （携帯） 090 － ××× － ×××× ※ 連絡の取れる連絡先の記入をお願いします。		
申請者 ※ 証明が必要な被災者の氏名等をお書きください。 ※ 申請書は、一つの名義につき、一つです。	住所	小国町北里123		□ 住所・氏名・生年月日は同上 ※ 同上の場合は、チェック
	フリガナ 氏名	オグニ　タロウ 小国　太郎	生年月日	明 大 昭 平 10 年 10 月 10 日
	り災物件との関係	☑ 所有者　□管理者　□占有者　□親族 □ その他（　　）		
	連絡先	（自宅）（ 0967 ） 46 － 2111 （携帯） 090 － ××× － ×××× ※ 連絡の取れる連絡先の記入をお願いします。同上の場合は、記入不要です。		
	送付先住所（所在地）	小国町宮原6-1		
り災物件	り災原因	令和 2 年　豪雨による水害によるもの		
	り災年月日	令和 2 年 7 月 7 日		
	り災物件の所有者名			☑ 同上 ※ 同上の場合は、チェック
	り災場所	小国町　北里123		
	り災物件及びり災状況 ※わかる範囲で結構です。	☑ 専用住宅　1 棟 （床上浸水（ 10 ）cm・床下浸水・土砂流入・その他（　　）） ☑ 附属家　1 棟 （床上浸水（　　）cm・床下浸水・土砂流入・その他（　　）） □ 倉庫　　棟 （床上浸水（　　）cm・床下浸水・土砂流入・その他（　　）） □　　棟 （床上浸水（　　）cm・床下浸水・土砂流入・その他（　　））		
使用目的		☑保険金請求のため □災害見舞金申請のため □税の減免申請のため □その他（　　）	必要枚数	1 枚

備考（町記入欄）	確認欄	証明件数	証明手数料	取扱者欄
	□運転免許証 □身分証明書 □納税通知書 □健康保険証 □職員確認 □その他（　　） 番号（　　）	件	無料	
	◎調査時に確認すること ・	◎調査時の本人確認 □要 □不要	〈本人自署〉	