

(第2号様式)

非住家及び動産等罹災確認証明申請書

藤 沢 市長 年 月 日

申請者	住 所	電話番号
	(日中につながりやすい番号をお書きください。)	
	(ふりがな) 氏 名	

窓口に 来られた方 (申請者と同じ 場合は記入不要)	住 所	電話番号
	(日中につながりやすい番号をお書きください。)	
	(ふりがな) 氏 名	申請者との関係

罹災原因	年 月 日 の による
------	-------------

被災住家の所在地 (申請者住所と同じ 場合は記入不要)	
-----------------------------------	--

罹災物件	☐ 店舗 ☐ 事業所 ☐ ビニールハウス ☐ その他 ()
	☐ 車両 (車種 : ナンバー :)
被害の状況	
物件と申請者の関係	☐ 所有者 ☐ その他 ()

物件に関する情報の 内部利用同意欄	被害認定調査を迅速に行うため、固定資産課税台帳等に記載された建物の所在・地番、床面積、構造、図面といった情報を利用する場合があります。 ☐ 確認しました
----------------------	---

罹災証明書	必要枚数 使用目的/提出先
	枚
	交付方法
	☐ 郵送 (☐ 申請者 ☐ 窓口に来られた方) ☐ 市役所 ☐ () 市民センター

※被害状況がわかる写真を添付してください。
※罹災物件が車両の場合は車検証の写し等、所有者の情報が確認できる書類を提示してください。

(事務処理欄)

収受	本人確認	受付番号	受付者
☐ 窓口 ()	☐ マイナンバーカード ☐ パスポート		
☐ オンライン	☐ 運転免許証 ☐ その他 ()		
備考			