**り　災　証　明　申　請　書**

（宛先）千葉市長

|  |  |
| --- | --- |
| り災者 | （フリガナ） |
| 氏　名 | 　　　　　　 |
| 建物所在地　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（日中）　　　-　　　- |
| 建物用途（どちらかにチェックをしてください） | □住家　　　□建物以外□非住家 |
| 現在の連絡先（り災住所と同じ場合は記載不要です。）住　所　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（日中）　　　-　　　- |
| り災者と申請者が異なる場合は、申請者欄にも記入願います。 |
| 申請者 | （フリガナ） |
| 氏　名（り災者と同じ場合は記載不要です。）　　　　　　　　　　　　　　　　り災者との関係 |  |
| 住　所（り災住所と同じ場合は記載不要です。）　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（日中）　　　-　　　- |
| 申請理由 | 　　　　　 |
| 必要枚数 | 　　　　　枚 |
| 被害状況 |  |
| り災原因 | 平成　　　年　　　月　　　日に発生した　　　　　　　　　　　　　　　　　　　による。 |

上記のとおり、り災したことを証明願います。