**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。