

様式第1号（第4条関係）

罹災証明書等交付申請書

令和6年 月 日		
七尾市長		
申請者 住所 七尾市 氏名（名称） 電話番号 <small>※法人の場合は、記名押印してください。 法人以外でも、本人が手書きしない場合は、記名押印してください。</small>		
次のとおり、罹災したので、当該罹災に係る証明書の交付を申請します。		
罹災年月日	令和6年 1月 1日	
罹災原因	<input type="checkbox"/> 風水害 <input checked="" type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
罹災場所（物件の所在）	七尾市 ※申請者住所と同じであれば 同上□	
罹災状況	建物・工作物・家財・事業用資産被害の場合	
	所有者 （使用者）	住所（所在） ※申請者住所と同じであれば 同上□
		氏名（名称） ※申請者氏名と同じであれば 同上□
	物件の明細	種類（家屋番号） 居宅（住家/空き家）・店舗・物置 その他（ ）
		構造又は名称 木造・鉄骨造 等
		面積又は数量
被害の概要	建物全壊、屋根が落ちている、瓦破損、外壁剥離、 内壁ヒビ割れ その他（ ）	
使用目的		
添付書類	被害状況の写真 被害場所の位置図 被害を証明できる書類（ ） その他市長が必要と認める書類（ ）	

※ 自己判定方式（罹災程度：一部損壊）に同意します。（署名 ）