

被害届出証明申請書

(宛先)八千代市長

下記のとおり、災害により被害を受けたことについて、その事実を市に届け出たことを証明願います。

窓口に来られた方	住所		フリガナ氏名	
	世帯主との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> その他※()		
申請者(世帯主)	住所		フリガナ氏名	
受取方法 連絡先	受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送(申請者住所) <input type="checkbox"/> 郵送(世帯主住所) <input type="checkbox"/> 窓口で手渡し		電話番号
世帯構成員 (必要な場合のみ記載)	氏名		続柄	生年月日
			世帯主	

※世帯主本人または同一世帯の親族以外の方が申請者の場合は、下記の委任状が必要です。

被害原因	年 月 日の	による
------	--------	-----

被害場所	<input type="checkbox"/> 世帯主住所と同じ <input type="checkbox"/> それ以外(八千代市)
被害の概要 (被害が分かる写真が必要)	

同意欄 (市関係課との情報共有について)	<input type="checkbox"/> この申請書に記載された内容を八千代市の関係課等に対し、被災者支援に係る事務の範囲で、提供することについて同意します。なお、情報の提供について申請者の他、世帯主等の同意を得ています。
-------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

※本申請書は、災害により被害を受けたことについて、その事実を市に届け出たことを証明するための申請であり、災害対策基本法に基づく罹災証明書(現実に居住する住家の被害の程度を証明する書面)の申請ではありません。

※世帯主本人または同一世帯の親族以外の方が申請者の場合は、下記の委任状が必要です。

委任状	
上記、窓口に来られた方を代理人と認め、被害届出証明の申請及び証明書受領に関する権限を委任いたします。	
年 月 日	
世帯主	住所 _____
	氏名 (自署) _____

市処理欄

受付日	
受付者	

第 号

課長	副主幹	主査	担当