

## 被災（届出）証明書交付申請書

以下のとおり申請します。

申請日

令和 5 年 6 月 6 日

|                               |   |   |  |  |
|-------------------------------|---|---|--|--|
| 申請者                           | 住所  | 〒 322-0064<br>鹿沼市 文化橋町 1982番地18<br>連絡先 0289 ( 63 ) 2113 |  |  |
|                               | ふりがな  | かぬま にらじろう   |  |  |
|                               | 氏名  | 鹿沼 葦次郎  |  |  |
| 被災された方の住所                     | 〒 322-0861<br>鹿沼市 今宮町 1688番地1<br>連絡先 0289 ( 63 ) 2161   | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ                         |  |  |
| 被災された方の氏名<br>(法人場合、法人名と代表者氏名) | 鹿沼 杉太郎<br>※自動車の場合は所有者を記載してください。   | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ                         |  |  |
| 被災原因                          | 令和 5 年 5 月 31 日に発生した<br><input type="checkbox"/> 地震 <input checked="" type="checkbox"/> 大雨 <input type="checkbox"/> 強風 <input type="checkbox"/> その他( )による |   |  |  |
| 被災場所                          | 鹿沼市 今宮町 1688番地 1<br><input type="checkbox"/> 被災された方の住所と同じ   |   |  |  |
| 具体的な被災状況                      | ・ 強風により自宅敷地内の木が倒れ、敷地内に停めていた自動車（宇都宮 301 あ 1234）が破損した。<br><br>(例)強風により自宅敷地内の木が倒れ、敷地内に停めていた自動車(宇都宮 301 あ 1234)が破損した。   |   |  |  |
| 使用目的                          | <input type="checkbox"/> 税減免等の申請 <input checked="" type="checkbox"/> 保険会社への申請 <input type="checkbox"/> その他( )   |   |  |  |
| 申請枚数                          | 1 枚   | 交付方法  | <input checked="" type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 |  |

|   |
|---|
| ◆ この証明書は、被災の状況を市に届け出た事実を証明するものであり、被害の程度を証明するものではありません。  |
| ◆ この証明書は、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。<br><input checked="" type="checkbox"/> 確認しました  |
| ◆ 被災(届出)証明書の交付及び法律に基づく被災者支援にあたり、個人情報及び税情報(建物の所在・地番、床面積、構造、図面等)を利用することに同意しますか。<br>【建物の場合、所有者がチェックすること】<br>令和 5 年 6 月 6 日 <input checked="" type="checkbox"/> 同意します |

|  |
|--|
| 注 ① 本人確認と住所確認ができる書類（運転免許証等）をお持ちください。   |
| 事 ② 被災の状況がわかる写真や建物の位置図等を添付してください。被害を確認できない場合や交付要件に該当しない場合は、証明書を交付しないことがあります。 |
| 項 ③ 代理人が申請する場合は、「委任状」及び「代理人の本人確認書類」をお持ちください。                                 |

## 市記載欄

|        |  |     |   |      |     |
|--------|--|-----|---|------|-----|
| 本人確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード<br><input type="checkbox"/> その他( ) | 受付日 | / | 入力処理 | 担当者 |
|--------|--|-----|---|------|-----|

※ 同一世帯の親族の方が申請される場合は、委任状は不要です。

# 委任状

令和 5 年 6 月 1 日

鹿沼市長宛

住所 鹿沼市今宮町1688番地1

委任者  
(被災された方)

氏名

鹿沼 杉太郎

※法人場合、法人名と代表者氏名を記入してください。

私は、以下の者を代理人と定め、被災（届出）証明書について次の権限を委任します。

- 申請に関すること
- 受領に関すること

住所 鹿沼市文化橋町1982番地18

受任者  
(代理人)

氏名

鹿沼 葦次郎

生年月日

昭和32年 10 月 10 日