

罹災証明書等交付申請書兼減免申請書

年 月 日

尼崎市 長 あて

申請者	{	住 所	
		氏 名 <small>（法人名・代表者氏名）</small>	
		電 話	（ ） ー
		現在の連絡先 住所	
		電 話	（ ） ー
代理人	{	住 所	
		氏 名 <small>（法人名・代表者氏名）</small>	
		電 話	（ ） ー
		申請者との関係	

次のとおり申請します。

被災住家等の所在地	尼崎市 <small>（アパート等の場合、名称）</small>		
建物の区分	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 非住家（ ）		
申請者と被災住家等の関係	<input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 非居住者であり、当該家屋の所有者又は管理者		
世帯構成員	氏 名	続柄	生年月日
罹災日時及び理由			
罹災届出内容			
証明必要数及び必要理由等	通	（理由、提出先等） （損保会社に提出のため、ごみ回収のため など）  ※ 損害割合の記載 [ <input type="checkbox"/> 要 / <input type="checkbox"/> 不要 ]	
罹災証明内容の提供	被災者のための各種支援制度の所管部局等に対し、証明内容に関する情報を提供することに、 [ <input type="checkbox"/> 同意します。 / <input type="checkbox"/> 同意しません。 ] ※ 各種支援を受けるためには、別途申請手続きや、罹災証明書の提出等が必要となることがあります。		
減 免	尼崎市手数料条例第7条第3号及び同条例等施行規則第4条第7号に基づき、罹災証明書等の交付に係る手数料の減免を、 [ <input type="checkbox"/> 申請します。 / <input type="checkbox"/> 申請しません。 ]		

上記申請について、交付及び減免の取扱いを  
次のとおり決定する。 年 月 日

【減免決定区分  全額減免  減免しない】

課長	課長補佐	係長	担当

