

物件 4	種別	<input type="checkbox"/> 自動車（ ） <input type="checkbox"/> 家財道具 <input type="checkbox"/> その他動産（ ） <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※フェンス、カーポート等罹災した物件を記載
	罹災 場所	
	罹災 内容	<input type="checkbox"/> 浸水 <input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> 損壊 <input type="checkbox"/> その他（ ）
物件 5	種別	<input type="checkbox"/> 自動車（ ） <input type="checkbox"/> 家財道具 <input type="checkbox"/> その他動産（ ） <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※フェンス、カーポート等罹災した物件を記載
	罹災 場所	
	罹災 内容	<input type="checkbox"/> 浸水 <input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> 損壊 <input type="checkbox"/> その他（ ）
物件 6	種別	<input type="checkbox"/> 自動車（ ） <input type="checkbox"/> 家財道具 <input type="checkbox"/> その他動産（ ） <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※フェンス、カーポート等罹災した物件を記載
	罹災 場所	
	罹災 内容	<input type="checkbox"/> 浸水 <input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> 損壊 <input type="checkbox"/> その他（ ）

2. 罹災届出証明書について

必要枚数	各	枚	提出先	
使用目的	のため			
交付方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送			
送付先	<input type="checkbox"/> 罹災世帯主と同じ <input type="checkbox"/> 所有者又は使用者と同じ <input type="checkbox"/> 来庁者と同じ			
	<input type="checkbox"/> 下記の居所及び連絡先			
送付先：〒 _____				
宛 名： _____様宛 連絡先： _____				

【市記入欄】

罹災原因	年 月 日の			による
受付番号		調査	<input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 地図 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
本人確認 書類	個人： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	法人： <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
メモ				