

## り災(届出)証明書交付申請書

川西市長様

令和 年 月 日

申請者 (窓口に来た人)	住所	
	フリガナ	
	氏名	
	り災者との関係	
	生年月日	年 月 日生
	電話番号	
世帯主 (り災者)  ※申請者と 同一の場合は 記入不要	住所	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日生
	電話番号	

証明書を必要とする者: 世帯主 ・ 世帯主以外

※証明書を必要とする者が世帯主以外の場合、証明書に記載の必要な者の氏名等を下記に記入

氏名(①)	続柄(①)	生年月日(①)	氏名(②)	続柄(②)	生年月日(②)

り災年月日	令和 年 月 日
り災種別	<input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 暴風(台風 号) <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> その他災害( )
り災住家の所在地	川西市
り災物件	<input type="checkbox"/> 住家(持家・借家) <input type="checkbox"/> 非住家( ) <input type="checkbox"/> その他( )
損害箇所	<input type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 外壁 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> 内壁 <input type="checkbox"/> 柱 <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 設備 <input type="checkbox"/> 建具 <input type="checkbox"/> その他( )
り災状況 (※上記の損害箇所について具体的な被害内容を記入してください。浸水があれば浸水の状況や、家屋以外(ブロック塀や車など)の被害もあれば記入するようにしてください。)	
提出先	<input type="checkbox"/> 兵庫県住宅再建共済制度(フェニックス共済)の申請のため <input type="checkbox"/> 保険の申請のため <input type="checkbox"/> その他( )
必要枚数	枚(2枚以上必要な場合は必ず記入してください)
り災(届出)証明書の交付申請を3か月以内にできなかった理由(り災日から3か月以上経過した場合)	

## り災届出証明書

令和 年 月 日

上記のとおり、り災の届出がなされたことを証明する。

川西市長 越田 謙 治 郎