

担 任	係 長	課 長			

り 災 証 明 書 交 付 願 第 _____ 号

(あて先) 川崎市 区長 令和 年 月 日

申 請 者	住 所	川崎市 区 Tel ()			
	氏 名				
り 災 年 月 日	令和 年 月 日	原因			
り 災 場 所	川崎市 区				
	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他 ()				
り 災 者 及 び 状 況	氏 名	性別	続 柄	年 齢	状況 (死亡、負傷、行方不明、その他)
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			

り災の程度

人的被害	死亡 人	負傷 人	行方不明 人
住 家 等 の 被 害	<input type="checkbox"/> 全壊 (焼) <input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> その他		
	<input type="checkbox"/> 半壊 (焼) <input type="checkbox"/> 床下浸水 ()		
証明書の用途	<input type="checkbox"/> 損害保険請求 <input type="checkbox"/> 税金の減免 <input type="checkbox"/> 国民健康保険料の減免 <input type="checkbox"/> 国民年金保険料の減免 <input type="checkbox"/> その他 ()		
調査年月日	令和 年 月 日		
調査員氏名			
備 考			
交付年月日	令和 年 月 日	受領者氏名	