第２号様式

被災届出証明交付申請書

鎌　倉　市　長

　　年　　月　　日

（申請者） 　　　 　　 　 （代理申請者）

　住　　所 　　　 　 住　　所

　氏　　名 　 　㊞　　　 氏　　名 　　　　　　 　　　 　 ㊞

電話番号 　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者との関係

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯構成員 | 氏　　名 | 続柄 | 生年月日 |  |  | ・ ・ |
|  |  | ・ ・ |  |  | ・ ・ |
|  |  | ・ ・ |  |  | ・ ・ |
|  |  | ・ ・ |  |  | ・ ・ |
| 被災日付及び被災理由 | 年　　月　　日の　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　による |
| 被災届出内容 |  |
| 被災場所 | 鎌倉市(アパート等の場合、名称) |
| 被災住家等 | □住　家（□持家／□借家（所有者：　　　　　　　　　　　　　　　　　））□非住家（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 申請者と被災住家等の関係 | □所有者　□管理者　□占有者　□借家人　□その他（　　　　　　） |
| 被災届出証明内容の提供 | 各種支援制度の所管課に対し、被災届出証明内容を提供することに同意する。（□はい／□いいえ） |
| 居所（住所と異なる場合） |  |
| 備　　考 |  |