

罹災証明申請書（住家）

年 月 日

（宛名）新潟市長

申請者

（世帯主）

住所

現在の連絡先（住所）

（フリガナ）

氏名

電話番号

代理人

住所

（フリガナ）

氏名

電話番号

申請者との関係

☐ 同一世帯員 ☐ その他（ ）

罹災原因	年 月 日の による
罹災住家の 所在地（土地地番） （申請者住所と同じ場合は記入不要）	
罹災住家と 申請者との関係	<input type="checkbox"/> 居住者（本人持家、家族持家） <input type="checkbox"/> 居住者（借主） <input type="checkbox"/> 所有者（貸主、マンション管理組合）

※罹災住家に関する情報の内部利用の同意確認

被害認定調査を迅速に行うため、固定資産課税台帳等に記載された建物の所在・地番、床面積、構造、図面といった情報を利用する場合があります。 ☐ 確認しました

※代理人が同一世帯以外の方の場合は、下記委任状に記入してください。

委任状	
年 月 日	
（宛名）新潟市長	
上記代理人	に、罹災証明書の申請及び受領について委任します。
	住所
	委任者
	氏名

※申請者（委任ありの場合は受任者）が来庁される場合は、本人確認書類をご提示ください
郵送申請の場合は、申請者（委任あり場合は受任者）の本人確認書類の写しを同封してください

本人確認書類	個人の場合：マイナンバーカード・運転免許証・パスポート など 法人の場合：社員証・マンション管理規約・マンション管理委託契約書 など
新潟市記入	マイナンバーカード・運転免許証・パスポート・社員証・その他（ ）