

第2号様式（第6条関係）

戸田市被災証明書交付申請書

年 月 日

(宛先)

戸田市長

申請者	住所		電話番号
	(現在の連絡先)		電話番号
	(ふりがな)		
	氏名		
	被災物件との関係	<input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 所有者	
窓口に来られた方 (申請者と同じ場合は 記入不要)	住所		電話番号
	(ふりがな)		
	氏名		申請者との関係
被災原因	年 月 日の による		
被災物件の所在地 (申請者住所と同じ場 合は記入不要)			
被害物件			
被害内容			
添付書類	<input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他( )		
必要枚数	枚		

<市確認欄>

本人 確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 旅券	<input type="checkbox"/> 在留カード
	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> その他( )		
備考				