

記入例① 住家が被害にあった場合（り災証明書交付）

り災（被災）証明交付申請書

（宛先）京都市 中京 区長		令和● 年 ● 月 ● 日	
申請者住所	〒 ●●●-●●●● 京都市中京区●●町●●-●		
申請者氏名	(ふりがな) きょうと たろう 京都 太郎	連絡先 (電話番号)	●●●-●●●-●●●●
申請者区分	<input checked="" type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> その他()		

り災日及び理由 (り災原因)	令和● 年 ● 月 ● 日 <input checked="" type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 豪雪 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他()		
り災者住所 【住民票記載住所】	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 異なる場合()		
り災者氏名 【世帯主等】	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者氏名と同じ <input type="checkbox"/> 異なる場合()		
り災者区分	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者区分と同じ <input type="checkbox"/> 異なる場合 (<input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> その他())		
り災場所 (被災建物の所在地)	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 異なる場合()		
り災物件種別	<input checked="" type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家 (<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 貸物件 <input type="checkbox"/> その他()) <small>り災者区分が居住者の場合は「住家」、その他の場合は「非住家」にチェックします</small>		
り災箇所	屋根、外壁 ※ 被害状況がわかる写真をご提出ください。		
り災した世帯の 構成員 ※ り災者区分が「居住者」の場合のみ記載してください。その他の場合は記載不要です。	氏名	続柄	生年月日
	京都 太郎	世帯主	● 年 ● 月 ● 日
	京都 花子	妻	● 年 ● 月 ● 日
	京都 一郎	子	● 年 ● 月 ● 日
			年 月 日
			年 月 日
使用目的	手数料減免申請	備考	※ 本人確認書類が提示できない場合はその理由

※ り災者がり災物件に居住していない場合（「居住者」以外の場合）、また、被害を受けた建物が居住用ではない（非住家）場合には、「被災証明書」を交付します。

本人確認書類 (京都市記入欄)	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()
--------------------	--

記入例② 非住家が被害にあった場合（被災証明書交付）

り災（被災）証明交付申請書

(宛先) 京都市 東山 区長		令和● 年 ● 月 ● 日	
申請者住所	〒 ●●●-●●●● 京都市中京区●●町●●-●		
申請者氏名	(ふりがな) ぼうさい はなこ 防災 花子	連絡先 (電話番号)	●●●-●●●-●●●●
申請者区分	<input type="checkbox"/> 居住者 <input checked="" type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> その他()		

り災日及び理由 (り災原因)	令和● 年 ● 月 ● 日 <input checked="" type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 豪雪 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他()		
り災者住所 【住民票記載住所】	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 異なる場合()		
り災者氏名 【世帯主等】	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者氏名と同じ <input type="checkbox"/> 異なる場合()		
り災者区分	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者区分と同じ <input type="checkbox"/> 異なる場合 (<input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> その他())		
り災場所 (被災建物の所在地)	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 異なる場合(京都市東山区●●町●●-●)		
り災物件種別	<input type="checkbox"/> 住家 <input checked="" type="checkbox"/> 非住家 <input checked="" type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 貸物件 <input type="checkbox"/> その他()) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: 20px;">り災者区分が居住者の場合は「住家」、その他は「非住家」にチェックします</div>		
り災箇所	屋根、外壁 ※ 被害状況がわかる写真をご提出ください。		
り災した世帯の 構成員 ※ り災者区分が「居住者」の場合のみ記載してください。その他の場合は記載不要です。	氏名	続柄	生年月日
		世帯主	年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
使用目的	固定資産税減免申請	備考	※ 本人確認書類が提示できない場合はその理由

※ り災者がり災物件に居住していない場合（「居住者」以外の場合）、また、被害を受けた建物が居住用ではない（非住家）場合には、「被災証明書」を交付します。

本人確認書類 (京都市記入欄)	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()
--------------------	--