

## 被災証明申請書（空き家）

年 月 日

（あて先）新潟市長

申請者 住 所

氏 名

電話番号

下記の空き家について、被災証明書の交付を申請します。

被災物件所在地	住居表示	
	地番	
被災物件の用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
申請者と被災物件の関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
被災日及び原因	令和6年1月1日 令和6年能登半島地震	
使用目的	公費解体又は費用償還の申請	

※申請書には、被害の状況がわかる写真と案内図を添付してください。