

罹 災 証 明 申 請 書

芝山町長

年

月

日

申請者 (世帯主)	住 所	
	電話番号	
	(現在の連絡先)	
	電話番号	
	(ふりがな) 氏 名	生年月日
		年 月 日

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
		☐ 同居の家族 ☐ その他()※要委任状

罹災原因	年 月 日の による
------	------------

被災住家※の 所在地 (申請者住所と 同じ場合は 記入不要)	
--	--

※ 住家とは、現実に居住(世帯が生活の本拠として日常的に使用していることをいう。)のために使用している建物のことをいいます(被災者生活再建支援金や災害救助法による住宅の応急修理等の対象となる住家)。

住家の被害	☐ 浸水被害 (☐ 床上 ☐ 床下) ☐ その他被害(以下に記入)
-------	---

写真による 被害区分の 判定 (自己判定方式) (※)	○自己判定方式では、現地調査を省略し、被害箇所を撮影した写真等による確認をもって被害区分を判定します。そのため、被災住家の写真等の添付が必要となります。 ○自己判定方式で交付できる罹災証明書は、住家の被害の程度が「準半壊に至らない(一部損壊)」に該当する場合のみとなります。 ☐ 上記の事項に同意の上、自己判定方式を希望します。
---	--

※ 添付された写真から被害の程度が判断できない場合には、現地調査を行います。

※ 写真による被害区分の判定(自己判定方式)を希望しない場合は、写真の添付は必須ではありません。

(裏面につづく)

被災住家の 世帯構成員	氏 名	続柄	生年月日	性別	備考
		世帯主	年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

※ 被災時の世帯員を記入してください。(被災後に転入等をした世帯員は対象外となります。)

(委任状)	
私は、(代理人氏名) _____を代理人と定め、罹災証明書の の交付申請及び受領について委任します。	
年 月 日 (委任者) 住 所 氏 名	

※ 世帯主本人又はその同居の家族以外の方が申請する場合に記入してください。

<職員確認欄>

本人確認書類	☐ 運転免許証 ☐ 在留カード	☐ マイナンバーカード ☐ その他()
整理番号		判定方式 ☐ 現地調査 ☐ 自己判定方式