

罹 災（り 災）証 明 申 請 書

(宛先) 榎原市長

(申請日) ○○年○○月○○日

申請者  <input checked="" type="checkbox"/> 罹災者  <input checked="" type="checkbox"/> 所有者	住 所(アパート等の名称、部屋番号も記入してください。) <div>榎原市八木町1丁目1番18号</div> <div>電話番号 0744-22-4001</div>					
	現在の居所(アパート等の名称、部屋番号も記入してください。) 上記住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> <div>電話番号</div>					
	ふりがな <div>かしはら たろう</div> 氏 名 <div>榎 原 太 郎</div>					
罹災世帯の 構成員  ※罹災者が申請 する場合のみ記 入してください。	氏名	続柄	生年月日	氏名	続柄	生年月日
	榎原 太郎	世帯主	S31.2.11	榎原 さらら	子	H24.5.8
	榎原 花子	妻	S31.2.11			
	榎原 こだい	子	H22.3.12			
罹災原因	○○年 ○○月 ○○日の ○○○○ による					
被災住家※ の所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ <input type="checkbox"/> それ以外( )					

※住家とは、現実に住居(世帯が生活の本拠として日常的に使用していること)のために使用している建物のこと。(被害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)

※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。  
(住家の所有者がチェックすること)

☒ 確認しました

※申請者と所有者が異なる場合で、所有者の同意が取れる場合は、所有者が記載してください。	
年 月 日	※ 上記のとおり
住所	情報を利用する場合があります。
氏名	<input type="checkbox"/> 確認しました

自己判定 調査同意欄  <div>希望する場合</div>	○自己判定調査では、被害箇所を撮影した写真等による確認をもって調査に代えるため、被災住家の写真等の添付が必要となります。(現地調査は行いません。)
	○自己判定調査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。 <div><input checked="" type="checkbox"/>上記の事項に同意の上、自己判定調査を希望します。</div>

※榎原市確認用 受付者( )

☐運転免許証    ☐保険証    ☐マイナンバーカード(住基カード)    ☐納税通知書

☐特別永住者証明書(外国人登録証明書)    ☐その他( )