

罹災証明書等交付申請書

〇〇 市(区・町・村)長

令和 〇 年 〇〇 月 〇〇 日

申請者 (世帯主)	住所	〇〇市〇〇番地〇	電話番号	0000-00-0000
	(現在の連絡先)	同上	電話番号	0000-00-0000
	(ふりがな) 氏名	おごおり たろう 小郡 太郎		

窓口に 来られた方 (申請者と 同じ場合は 記入不要)	住所	〇〇市〇〇番地〇	電話番号	0000-00-0000
	(ふりがな) 氏名	おごおり はなこ 小郡 花子	申請者との関係	子

罹災原因	令和〇年 △△月 □□日 の	<input type="checkbox"/> 暴風	<input type="checkbox"/> 地震	による
		<input checked="" type="checkbox"/> 豪雨	<input type="checkbox"/> その他	
		<input type="checkbox"/> 洪水	()	

被災住家 [※] の 所在地 (申請者住所と 同じ場合は 記入不要)	〇〇市△△番地□
---	----------

※住家とは、現実的に居住(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)。住家以外の被害のみ又は住家被害が確実な証拠で立証できない場合は、「罹災届出証明書」を発行します。

住家の被害	<input checked="" type="checkbox"/> 浸水被害(<input checked="" type="checkbox"/> 床上 <input type="checkbox"/> 床下) <input checked="" type="checkbox"/> その他被害(以下に記入)
	がけ崩れによる土砂が室内に流入した

住家以外の被害	<input type="checkbox"/> 店舗
	<input checked="" type="checkbox"/> 家財等(テレビ、畳、ふすま、タンス)
	<input checked="" type="checkbox"/> その他(自家用車)

使用目的	住宅保険請求、勤務先への提出のため
------	-------------------

必要枚数	1 枚
------	-----