

罹災証明書等交付申請書

大野市長 石山志保 様

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	

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

証明を必要とする 世帯員の情報	(氏名)	(続柄)
--------------------	------	------

被災原因	年 月 日の	による
------	--------	-----

被災物件	<input type="checkbox"/> 住家	<input type="checkbox"/> 住家以外()
------	-----------------------------	----------------------------------

被災住家※(物件) 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(物件) の被害	<input type="checkbox"/> 浸水被害 (<input type="checkbox"/> 床上 <input type="checkbox"/> 床下)	<input type="checkbox"/> その他被害(以下に記入)
---------------	---	---------------------------------------

罹災(被災)証明 書の使用目的	
--------------------	--

罹災(被災)証明 書の必要枚数	枚
--------------------	---

住家に関する 情報の内部 利用同意欄	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。 <input type="checkbox"/> 確認しました
--------------------------	--

添付書類

- (1) 被害状況が分かる写真
- (2) 修理費等が判明しているときは、修理等に係る見積書
- (3) その他市長が必要と認める書類