

罹災証明申請書

(記入例)

釧路市長 様

年 月 日

申請者 (世帯主)	住所	釧路市〇〇町〇番〇号 〇〇アパート〇号室		
	(現在の連絡先)	電話番号 000-0000-0000		
	(ふりがな) 氏名	くしろ たろう	電話番号	同上
	氏名	釧路 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	釧路市△△町△△番△△号		
	(ふりがな) 氏名	ちいき はなこ	電話番号	XXX-XXXX-XXXX
	氏名	地域 花子	申請者との関係	子

被災住家の 世帯構成員	氏名	続柄	生年月日	性別	備考
	釧路 太郎	世帯主	〇〇年 〇〇月 〇〇日	男	
	釧路 梅子	妻	〇〇年 〇〇月 〇〇日	女	
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

罹災原因	令和 〇 年 〇 月 〇 日の 大雨 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) 釧路市◇◇町◇丁目◇番◇号
----------	------------------------------------

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)。

罹災証明書の使用目的	<input type="checkbox"/> 損害保険金 <input checked="" type="checkbox"/> 見舞金 <input type="checkbox"/> 融資資金 <input type="checkbox"/> その他()	必要枚数	1 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 checked="" type="checkbox"/> 確認しました
------------------	---


写真による 被害区分の 判定(※)	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する(写真を添付)
	<input type="checkbox"/> 希望しない

※下記の場合には、現地調査を省略し、写真により被害区分を判定することが可能です。写真による判定を希望する場合は、「希望する」欄にチェックをしてください。

- ・地震による被害を受けた住家の写真から「全壊」と判定できる場合
- ・水害による被害を受けた住家の写真から浸水深が確認できる場合
- ・申請者の合意に基づく自己判定方式による一部損壊の判定を行う場合
(「全壊、大規模半壊、中規模半壊、半壊、準半壊、準半壊に至らない(一部損壊)」の6つの被害区分のうち、「準半壊に至らない(一部損壊)」の判定となります)

※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、必要に応じて現地調査を行うことがあります。写真による被害区分の判定を希望しない場合は、写真の添付は必須ではありません。

被災住家の世帯構成員以外が申請する場合は、以下の委任状に記入してください。

委 任 状	
代理人(受任者) 住所	釧路市△△町△△番△△号
氏名	地域 花子
上記代理人に、罹災証明書の交付申請及び受領の権限を委任します。	
委任者(申請者) 住所	釧路市〇〇町〇番〇号 〇〇アパート〇号室
氏名	釧路 太郎
(署名または記名押印)	

----- 【市使用欄】以下は記入しないでください -----

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他()
-------	--

被害状況の写真等により、申請の内容に相違がないことを確認したため、別紙のとおり罹災証明書を発行いたしたい。

現地調査を実施し、被害の程度を確認いたしたい。

年 月 日

次長・課長	課長補佐・専門員	受付者

発行番号	施行印