

罹災証明申請書

申請者欄	住所	鴨川市横渚1450番地
	(現在の住所)	同上
	氏名	鴨川 太郎
	電話番号	080-△△△△-□□□□ (↑確実に連絡が取れる電話番号(携帯電話))

被災住家の世帯構成員欄	氏名	続柄	生年月日	性別
	鴨川 太郎	世帯主	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	鴨川 花子	妻	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
	鴨川 二郎	子	平成〇〇年〇〇月〇〇日生	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
			年 月 日生	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
			年 月 日生	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
			年 月 日生	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

被災住家等の状況欄	罹災日	令和5年9月8日
	罹災原因	豪雨による
	所在地	鴨川市横渚1450番地
	種類	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> その他()
	主体構造	<input checked="" type="checkbox"/> 木造(ツバイフオ、木質系プレハブ含) <input type="checkbox"/> 軽鉄 <input type="checkbox"/> その他()
	階数	<input type="checkbox"/> 1階建 <input checked="" type="checkbox"/> 2階建 <input type="checkbox"/> 3階建以上 <input type="checkbox"/> その他()
	被災区分	<input checked="" type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> その他()

※住家とは、現実居住(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。

(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)

※被害認定調査を迅速に行うため、固定資産税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。

自己判定調査同意欄 (希望する場合)	<p>○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。)</p> <p>○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。</p> <p><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。</p>
-----------------------	--

(添付書類欄)

写真 代理人選任届(世帯構成員以外からの申請の場合)

(本人確認欄)

運転免許証 個人番号カード パスポート 健康保険証 その他()