

罹災証明申請書

____年 ____月 ____日

申請者	住 所
	電話番号
	(現在の連絡先) 住 所
	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

罹災原因	____年 ____月 ____日の _____による
被災住家*の 所在地	

※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。（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 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。 ☐ 同意します

自己判定調査 同意欄 (希望する場合)	○ 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、被災住宅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。 ☐上記の事項に同意の上、自己判定調査を希望します。
---------------------------	--