様式第1号（第4条関係）

罹 災 証 明 書 交 付 申 請 書

　　令和　　　年　　月　　日

（あて先）岐阜市長

以下のとおり罹災証明書の交付を申請します。

　　※太線の中に記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 現在の住所  〒　　　－  　　　　　　　　　　　連絡先（　　　　）　　　－ | |
| フリガナ | |
| 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　罹災者との関係 | |
| 被災住家の  所在地 | □ 申請者と同じ　（記入不要）  〒　　　－  岐阜市 | |
| □ 申請者と罹災者が同じ　（罹災者欄への記入は不要） | | |
| 罹災者  （世帯主） | 現在の住所　□申請者と同じ（記入不要）  〒　　　－  　　　　　　　　　　　連絡先（　　　　）　　　－ | |
| フリガナ | |
| 氏　名 | |
| 罹災原因 | | 令和　　　年　　月　　日の  　　　　　　　　　　　　　　　　　による |
| 被害の程度 | |  |
| 証明書の送付先 | | □申請者住所  □罹災者住所（記入がない場合は、申請者住所）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 必要枚数 | | 枚 |
| 自己判定方式（写真等による判定）により交付を希望する場合 | | |
| **□　私は、「自己判定方式」により被害の程度を審査されることを希望します。**  ※　自己判定方式による被害の程度の判定は、「住家の被害の程度が一部の損壊」（住家全体に対する損害割合が10％未満）に限られます。  ※　自己判定方式による審査を希望される場合は、上記を確認の上、☐欄にレ点を付してください。なお、自己判定方式による審査は、実地調査を行わず、この申請において添付していただいた写真等により判定を行います。 | | |

□　申請時確認　（　　　　．　　．　　）

□　発送前確認　（　　　　．　　．　　）

委 任 状

令和 　　年 　　月 　　日に発生した　　　　　　　　　　　　　　による

罹災について、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 のため申請

することが困難なため、下記の者を代理人として罹災証明書交付申請書の申請

を委任します。

令和　　　年　　　月 　　　日

（申請者）

住 所　　　

氏 名

（代理人）

住 所

氏 名

申請者から見た続柄 【 　　　　　　　　　　　　】

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・〈市役所使用欄〉・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

【申請者確認書類】　運転免許証、運転経歴証明書、旅券、マイナンバーカード、年金手帳、

介護保険被保険者証、公的医療被保険者証、預金通帳、公共料金領収証、診察券、社員証、その他（　　　　　）

【代理人確認書類】　運転免許証、運転経歴証明書、旅券、マイナンバーカード、年金手帳、

介護保険被保険者証、公的医療被保険者証、預金通帳、公共料金領収証、診察券、社員証、その他（　　　　　）