

罹災証明書交付申請書

(あて先) 岐阜市長

年 月 日

申請者 (世帯主)	住所 (住民票上の住所)
	電話番号
	(現在の連絡先、避難先等)
	電話番号
(ふりがな) 氏名	T・S 生年月日 H・R 年 月 日
被災住家の <input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 所有者 (該当するもの全てにレ点)	

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	

※代理の場合は、委任状が必要です。申請者（世帯主）と同一世帯の方は、委任状を省略できます。

罹災原因	年 月 日の	による
------	--------	-----

被災住家※ 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）。

住家の被害	
-------	--

被災住家の 世帯構成員 【居住者の方 のみ記入】	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢
		世帯主				

罹災証明書の 必要枚数	枚
----------------	---

情報利用の 確認 【所有者の方 のみ記入】	<input type="checkbox"/> 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罹災建物に関する情報を利用することに同意します。
--------------------------------	---

罹災証明書 の送付先	<input type="checkbox"/> 申請者住所 <input type="checkbox"/> 避難先等 <input type="checkbox"/> 代理人（窓口に来られた方）の住所 <input type="checkbox"/> その他（住所：）
---------------	---

自己判定方式 (写真による 判定)※	<input type="checkbox"/> 希望する（写真を添付） <input type="checkbox"/> 希望しない
--------------------------	---

※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。