

罹災証明交付申請書

(宛先)東海市長

罹災証明書の交付について、次のとおり申請します。 申請日 年 月 日

申請者 (窓口に来られた方)	【住所】	
	【電話】 ( )	
	【現在の連絡先】 (避難している場合は、避難先を記入)	
	ふりがな 【氏名】	【罹災者との関係】 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他 (委任状必要)
証明書の用途 提出先	【用途】 <input type="checkbox"/> 被災者支援制度 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 【提出先】 ( )	

罹災者 (申請者と同じ場合は記載不要)	【住所】			
	ふりがな 【氏名】	【電話】 ( )		
	【個人番号】			
罹災世帯の 構成員 (被災者支援制度の手続のため、必要な場合のみ記入)	氏名	続柄	氏名	続柄
		世帯主		
罹災した家屋の 所在地など	(申請者の住所と同じ場合は記載不要)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 住家	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家(所有者 )		
罹災の原因	【罹災日】	<input type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
罹災状況				
添付書類	<input type="checkbox"/> 被害の状況を示す写真 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
判定方法	<input type="checkbox"/> 現地調査確認による判定 <input type="checkbox"/> 罹災写真等により自己判定方式 (準半壊に至らない(一部損壊)という調査結果に同意します。)			

※ 裏面の注意事項を御確認ください。

罹災証明書について

- 1 罹災証明書は、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。
- 2 「被害の程度」は、住家を対象として、1棟ごとに母屋で判定します。  
※住家以外の家屋、家財道具や家屋に付随する門柱、門扉などの外構は、この証明の対象となりません。
- 3 「被害の程度」は、内閣府の定める被害認定基準に基づき、屋根、壁、構造体等の部位別にその表面に現れた被害を調査して認定するものです。
- 4 被害の程度について相当な理由をもって修正を求める場合は、この証明書の交付を受けた日の翌日から起算して3月以内に市長に対して再調査の申請をすることができます。
- 5 原則として1世帯に1枚の発行となりますので大切に保管してください。

注意事項

- 1 自己判定方式(写真判定)の場合は、一部壁面の軽微な亀裂や屋根の一部損傷等、住家の損害割合が10%未満になることが見込まれる場合に、申請者の同意に基づき写真のみで判定をいたします。罹災箇所、建物全景、表札がわかる写真等を御提出ください。
- 2 可能な限り、被災状況写真や修繕見積もり、請求書、領収書等を添付してください。
- 3 可能な限り、申請時に身分証明書(マイナンバーカード・運転免許証等)を御持参ください。郵送等来庁以外の方法で申請される方については身分証明書(写しでも可)の提出が必須となります。
- 4 申請いただいた内容については、適切な管理のもと罹災状況の調査や被災者支援にかかわる事務に限り、市の関係各課において使用いたします。

※本人若しくは同居の親族以外の方が申請者の場合は以下の「委任状」に記入してください。

委任状		年 月 日
代理人の住所		
_____		
ふりがな	代理人氏名	
_____		
連絡先		
_____		
私は、上記の者を代理人と定め、罹災証明書の交付申請及び受領に関する権限を委任します。		
委任者 (罹災者)	住所	
	氏名(自署)	_____
		_____
	※自署ができない場合は本人確認書類の提出をお願いします。	
	連絡先	_____
		_____

(市役所使用欄)

整理番号	本人確認	添付書類	調査日	調査結果		
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 被害写真 全景・詳細・表札 <input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊		