

第1号様式（第4条関係）

罹災証明書兼罹災（被災）届出証明書交付申請書

令和元年 10 月 15 日

勝浦市長 様

住所 勝浦市新官1343番地の1

申請者

氏名 勝浦 太郎 印

生年月日 昭和33年11月22日

電話番号 0470-73-1211

※申請者は窓口に来られた方

① 罹災 証明書 申請  
申請者が 世帯主 の場合

種類 ※1	<input checked="" type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 罹災届出証明書 <input type="checkbox"/> 被災届出証明書		
申請者と罹災（被災）者の関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人（世帯主） <input type="checkbox"/> 同一世帯親族 <input type="checkbox"/> その他（ ※その他の場合		
罹災（被災）者 （申請者と異なる場合） （所有者及び使用者）	世帯主 氏名： 住所： 生年月日： 電話番号：	※2 世帯 構成員	氏名：勝浦 花子 続柄：妻 年齢：61 氏名：勝浦 次郎 続柄：子 年齢：43 氏名： 続柄： 年齢： 氏名： 続柄： 年齢： ※2 罹災証明書交付申請のみ記載
罹災（被災）原因	令和元年 10 月 12 日 18時頃 災害名：台風19号		
罹災（被災）場所	勝浦市 新官1343番地の1		
罹災（被災）物件	<input checked="" type="checkbox"/> 住家【 <input checked="" type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）】 <input type="checkbox"/> 非住家【 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他（ ）】 <input type="checkbox"/> 車両【 <input type="checkbox"/> 車種 】 <input type="checkbox"/> その他【 】		
罹災（被災）原因	<input type="checkbox"/> 暴風 <input checked="" type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 落雷（ ）		
罹災（被災）状況	台風により自宅の南側1階の屋根が全部（延長8m）剥がれた。 写真は必ず全景と近景を提出する		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 位置図 <input checked="" type="checkbox"/> 写真（ <input checked="" type="checkbox"/> 全景 <input checked="" type="checkbox"/> 近景） <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 車検証写 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 被災者支援申請 <input type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
証明書必要枚数	1枚 ※複数枚の対応は原本証明対応	提出先	勝浦市役所都市建設課

世帯構成員を記入する

申請者が世帯主の場合  
記入不要

罹災の場合は住家のみ  
住家とは・・・現実に居住のために使用している建物

提出先を必ず記載する

- ※1 ・罹災証明書は、災害対策基本法第90条の2に基づく住家の被害程度を証明する書面
- ・罹災届出証明書は、被災者から災害による住家の被害届出（  
）する書面
- ・被災届出「証明書は、被災者から災害による住家以外の被害届出（写真）を受け被災したことを証明する書面

委任状

勝浦市長 宛て

上記申請者 \_\_\_\_\_ に、  
します。

本人の申請のため  
記入不要

届出証明書の請求・受領の権限を委任

氏名：

印

申請者本人確認  済 受付者（  
）

第1号様式（第4条関係）

罹災証明書兼罹災（被災）届出証明書交付申請書

令和元年 10月 15日

勝浦市長 様

住所 勝浦市新官1343番地の1

申請者

氏名 勝浦 次郎 印

生年月日 昭和51年11月22日

電話番号 0470-73-1211

※申請者は窓口に来られた方

② 罹災 証明書 申請  
申請者が 同一世帯親族 の場合

種類 ※1	<input checked="" type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 罹災届出証明書 <input type="checkbox"/> 被災届出証明書		
申請者と罹災（被災）者の関係	<input type="checkbox"/> 本人（世帯主） <input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯親族 <input type="checkbox"/> その他（ ※その他の場		
罹災（被災）者 （申請者と異なる場合） （所有者及び使用者）	世帯主 氏名：勝浦 太郎 住所：勝浦市新官134番地の1 生年月日：昭和33年8月9日 電話番号：0470-73-1211	※2 世帯 構成 員	氏名：勝浦 花子 続柄：妻 年齢：61 氏名：勝浦 次郎 続柄：子 年齢：43 氏名： 続柄： 年齢： 氏名： 続柄： 年齢： ※2 罹災証明書交付申請のみ記載
罹災（被災）原因	令和元年 10月 12日 18時頃 災害名：台風19号		
罹災（被災）場所	勝浦市 新官1343番地の1		
罹災（被災）物件	<input checked="" type="checkbox"/> 住家【 <input checked="" type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> 非住家【 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> 車両【車種 <input type="checkbox"/> その他【		
罹災（被災）原因	<input checked="" type="checkbox"/> 暴風 <input checked="" type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 落雷 <input type="checkbox"/>		
罹災（被災）状況	台風により自宅の南側1階の屋根が全部（延長8m）剥がれた。 写真は必ず全景と近景を提出する		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 位置図 <input checked="" type="checkbox"/> 写真（ <input checked="" type="checkbox"/> 全景 <input checked="" type="checkbox"/> 近景） <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 車検証写 <input type="checkbox"/> その他（		
使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 被災者支援申請 <input type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> その他（		
証明書必要枚数	1枚 ※複数枚の対応は原本証明対応	提出先	勝浦市役所都市建設課

世帯構成員を記入する

罹災の場合は住家のみ  
住家とは・・・現実に居住のために使用している建物

- ※1 ・罹災証明書は、災害対策基本法第90条の2に基づく住家の被害程度を証明する書面
- ・罹災届出証明書は、被災者から災害による住家の被害届出（提出先を必ず記載する）する書面
- ・被災届出「証明書は、被災者から災害による住家以外の被害届出（写真）を受け被災したことを証明する書面

委任状

勝浦市長 宛て

上記申請者 \_\_\_\_\_ 印  
します。

同一世帯（子）の申請のため  
記入不要

証明書の請求・受領の権限を委任

氏名： \_\_\_\_\_ 印

申請者本人確認  済 受付者（ \_\_\_\_\_ ）

第1号様式（第4条関係）

罹災証明書兼罹災（被災）届出証明書交付申請書

令和元年 10 月 15 日

勝浦市長 様

住所 勝浦市新官1343番地の1

申請者

氏名 税務 次郎 印

生年月日 昭和51年11月22日

電話番号 0470-73-1211

※申請者は窓口に来られた方

③ 罹災 証明書 申請  
申請者が 委任者 の場合

種類 ※1	<input checked="" type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 罹災届出証明書 <input type="checkbox"/> 被災届出証明書		
申請者と罹災（被災）者の関係	<input type="checkbox"/> 本人（世帯主） <input type="checkbox"/> 同一世帯親族 <input checked="" type="checkbox"/> その他（所有者から委任された者） ※その他の場合は下記委任状が必要		
罹災（被災）者 （申請者と異なる場合） （所有者及び使用者）	世帯主 氏名：勝浦 太郎 住所：勝浦市新官134番地の1 生年月日：昭和33年8月9日 電話番号：0470-73-1211	※2 世帯 構成 員	氏名：勝浦 花子 続柄：妻 年齢：61 氏名：勝浦 次郎 続柄：子 年齢：43 氏名： 続柄： 年齢： 氏名： 続柄： 年齢： ※2 罹災 届出申請のみ記載
罹災（被災）原因	令和元年 10 月 12 日 18時頃 災害名：台風19号		
罹災（被災）場所	勝浦市 新官1343番地の1		
罹災（被災）物件	<input checked="" type="checkbox"/> 住家【 <input checked="" type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）】 <input type="checkbox"/> 非住家【 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他（ ）】 <input type="checkbox"/> 車両【車種（ ）】 <input type="checkbox"/> その他【（ ）】		
罹災（被災）原因	<input checked="" type="checkbox"/> 暴風 <input checked="" type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 落雷 <input type="checkbox"/> （ ）		
罹災（被災）状況	台風により自宅の南側1階の屋根が全部（延長8m）剥がれた。 写真は必ず全景と近景を提出する		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 位置図 <input checked="" type="checkbox"/> 写真（ <input checked="" type="checkbox"/> 全景 <input checked="" type="checkbox"/> 近景） <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 車検証写 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 被災者支援申請 <input type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
証明書必要枚数	1枚 ※複数枚の対応は原本証明対応	提出先	勝浦市役所都市建設課

世帯構成員を記入する

罹災の場合は住家のみ  
住家とは・・・現実に居住のために使用している建物

※1 罹災証明書は、災害対策基本法第90条の2に基づく住家の被害程度を証明する書面

申請者が委任者の為、要記載

提出先を必ず記載する

の被害届出 する書面  
以外の被害届出（写真）を受け被災したことを証明する書面

委任状

勝浦市長 宛て

上記申請者 税務 次郎 に、罹災証明書及び罹災（被災）届出証明書の請求・受領の権限を委任  
します。 委任者 住所：勝浦市新官1343番地の1

氏名： 勝浦 太郎 印

申請者本人確認  済 受付者（ ）

整理番号 \_\_\_\_\_

第1号様式（第4条関係）

罹災証明書兼罹災（被災）届出証明書交付申請書

令和元年10月15日

勝浦市長 様

住所 勝浦市新官1343番地の1

申請者

氏名 勝浦 太郎 印

④ 罹災届出 証明書 申請

生年月日 昭和33年11月22日

申請者が 世帯主 の場合

電話番号 0470-73-1211

※申請者は窓口に来られた方

種類 ※1	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 罹災届出証明書 <input type="checkbox"/> 被災届出証明書		
申請者と罹災（被災）者の関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人（世帯主） <input type="checkbox"/> 同一世帯親族 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※その他の場合は下記委任状が必要		
罹災（被災）者（申請者と異なる場合）（所有者及び使用者）	世帯主	※2	氏名： 続柄： 年齢：
	氏名 住所 生年月日 電話番号：	記入不要	
罹災（被災）原因	令和元年 10 月 12 日 18時頃 災害名：台風19号		
罹災（被災）場所	勝浦市 新官1343番地の1		
罹災（被災）物件	<input checked="" type="checkbox"/> 住家【 <input checked="" type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）】		
	<input type="checkbox"/> 非住家【 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他（ ）】 <input type="checkbox"/> 車両【 <input type="checkbox"/> 車種： 年式： 車種： 年式：】 <input type="checkbox"/> その他【 車種： 年式： 車種： 年式：】		
罹災（被災）原因	<input checked="" type="checkbox"/> 暴風 <input checked="" type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 落雷（ ）		
罹災（被災）状況	台風により自宅の南側1階の屋根が全部（延長8m）剥がれた。 写真は必ず全景と近景を提出する		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 位置図 <input checked="" type="checkbox"/> 写真【 <input checked="" type="checkbox"/> 全景 <input checked="" type="checkbox"/> 近景】 <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 車検証写 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
使用目的	<input type="checkbox"/> 被災者支援申請 <input checked="" type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
証明書必要枚数	1枚 ※複数枚の対応は原本証明対応	提出先	<input type="checkbox"/> 〇〇保険会社

罹災の場合は住家のみ  
住家とは・・・現実に居住のために使用している建物

- ※1 ・罹災証明書は、災害対策基本法第90条の2に基づく住家の被害程度を証明する書面
- ・罹災届出証明書は、被災者から災害による住家の被害届出（ ）る書面
- ・被災届出「証明書は、被災者から災害による住家以外の被害届出（写真）を受け被災したことを証明する書面

提出先を必ず記載する

委任状

勝浦市長 宛て

上記申請者 \_\_\_\_\_ に、  
します。

本人の申請のため  
記入不要

届出証明書の請求・受領の権限を委任

氏名： \_\_\_\_\_ 印

申請者本人確認  済 受付者（ ）

第1号様式（第4条関係）

罹災証明書兼罹災（被災）届出証明書交付申請書

令和元年 10 月 15 日

勝浦市長 様

住所 勝浦市新官1343番地の1

申請者

氏名 勝浦 次郎 印

⑤ 罹災届出 証明書 申請

生年月日 昭和51年11月22日

申請者が 同一世帯親族 の場合

電話番号 0470-73-1211

※申請者は窓口に来られた方

種類 ※1	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 罹災届出証明書 <input type="checkbox"/> 被災届出証明書		
申請者と罹災（被災）者の関係	<input type="checkbox"/> 本人（世帯主） <input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯親族 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※その他の場合は下記委任状が必要		
罹災（被災）者（申請者と異なる場合）（所有者及び使用者）	世帯主 氏名：勝浦 太郎 住所：勝浦市新官134番地の1 生年月日：昭和33年8月9日 電話番号：0470-73-1211	※2 世帯 構 成 員	氏名： 続柄： 年齢： 氏名： <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">記入不要</span> 氏名： <small>祝年内</small> <small>年</small> 氏名： <small>年</small> ※2 罹災証明書交付申請のみ記載
罹災（被災）原因	令和元年 10 月 12 日 18時頃 災害名：台風19号		
罹災（被災）場所	勝浦市 新官1343番地の1		
罹災（被災）物件	<input checked="" type="checkbox"/> 住 家【 <input checked="" type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）】 <input type="checkbox"/> 非住家【 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他（ ）】 <input type="checkbox"/> 車 両【 <input type="checkbox"/> 車種 <input type="checkbox"/> 船 <input type="checkbox"/> その他【 <input type="checkbox"/> 】】 <input type="checkbox"/> その他【 <input type="checkbox"/> 】		
罹災（被災）原因	<input checked="" type="checkbox"/> 暴風 <input checked="" type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 落雷（ ）		
罹災（被災）状況	台風により自宅の南側1階の屋根が全部（延長8m）剥がれた。 <span style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;">写真は必ず全景と近景を提出する 写真での確認となります</span>		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 位置図 <input checked="" type="checkbox"/> 写真（ <input checked="" type="checkbox"/> 全景 <input checked="" type="checkbox"/> 近景） <input type="checkbox"/> 見積書		
使用目的	<input type="checkbox"/> 被災者支援申請 <input checked="" type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
証明書必要枚数	1枚 ※複数枚の対応は原本証明対応	提出先	<input type="checkbox"/> 〇〇保険会社

罹災の場合は住家のみ  
住家とは・・・現実に居住のために使用している建物

- ※1 ・罹災証明書は、災害対策基本法第90条の2に基づく住家の被害程度を証明する書面
- ・罹災届出証明書は、被災者から災害による住家の被害届出（ 提出先を必ず記載する ）する書面
- ・被災届出「証明書は、被災者から災害による住家以外の被害届出（写真）を受け被災したことを証明する書面

委任状

勝浦市長 宛て

上記申請者 \_\_\_\_\_ に、  
します。

本人の申請のため  
記入不要

届出証明書の請求・受領の権限を委任

氏名： \_\_\_\_\_ 印

申請者本人確認  済 受付者（ \_\_\_\_\_ ）

第1号様式（第4条関係）

罹災証明書兼罹災（被災）届出証明書交付申請書

令和元年 10 月 15 日

勝浦市長 様

住所 勝浦市新官1343番地の1

申請者

氏名 税務 次郎 印

生年月日 昭和51年11月22日

電話番号 0470-73-1211

※申請者は窓口に来られた方

⑥ 罹災届出 証明書 申請  
申請者が 委任者 の場合

種類 ※1	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 罹災届出証明書 <input type="checkbox"/> 被災届出証明書		
申請者と罹災（被災）者の関係	<input type="checkbox"/> 本人（世帯主） <input type="checkbox"/> 同一世帯親族 <input checked="" type="checkbox"/> その他（所有者から委任された者） ※その他の場合は下記委任状が必要		
罹災（被災）者 （申請者と異なる場合） （所有者及び使用者）	世帯主 氏名：勝浦 太郎 住所：勝浦市新官134番地の1 生年月日：昭和33年8月9日 電話番号：0470-73-1211	※2 世帯 構成 員	氏名： 続柄： 年齢： 氏名： <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">記入不要</span> 氏名： 氏名： ※2 罹災証明書交付申請のみ記載
罹災（被災）原因	令和元年 10 月 12 日 18時頃 災害名：台風19号		
罹災（被災）場所	勝浦市 新官1343番地の1		
罹災（被災）物件	<input checked="" type="checkbox"/> 住家【 <input checked="" type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）】 <input type="checkbox"/> 非住家【 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他（ ）】 <input type="checkbox"/> 車両【車種（ ）】 <input type="checkbox"/> その他【（ ）】		
罹災（被災）原因	<input checked="" type="checkbox"/> 暴風 <input checked="" type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 落雷 <input type="checkbox"/> （ ）		
罹災（被災）状況	台風により自宅の南側1階の屋根が全部（延長8m）剥がれた。 <span style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;">写真は必ず全景と近景を提出する 写真での確認となります</span>		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 位置図 <input checked="" type="checkbox"/> 写真（ <input checked="" type="checkbox"/> 全景 <input checked="" type="checkbox"/> 近景） <input type="checkbox"/> 見積書		
使用目的	<input type="checkbox"/> 被災者支援申請 <input checked="" type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
証明書必要枚数	1枚 ※複数枚の対応は原本証明対応	提出先	<input type="checkbox"/> 〇〇保険会社

罹災の場合は住家のみ  
住家とは・・・現実に居住のために使用している建物

※1 ・罹災証明書は、災害対策基本法第90条の2に基づく住家の被害程度を証明する書面  
申請者が委任者の為、要記載  
提出先を必ず記載する

委任状

勝浦市長 宛て

上記申請者 税務 次郎 に、罹災証明書及び罹災（被災）届出証明書の請求・受領の権限を委任します。

委任者 住所：勝浦市新官1343番地の1  
氏名： 勝浦 太郎 印

申請者本人確認  済 受付者（ ）

第1号様式（第4条関係）

罹災証明書兼罹災（被災）届出証明書交付申請書

令和元年 10 月 15 日

勝浦市長 様

住所 勝浦市新官1343番地の1

申請者

氏名 勝浦 太郎 印

⑦ 被災届出 証明書 申請

生年月日 昭和33年11月22日

申請者が 世帯主 の場合

電話番号 0470-73-1211

※申請者は窓口に来られた方

種類 ※1	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 罹災届出証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 被災届出証明書		
申請者と罹災（被災）者の関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人（世帯主） <input type="checkbox"/> 同一世帯親族 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※その他の場合は下記委任状が必要		
罹災（被災）者 （申請者と異なる場合） （所有者及び使用者）	世帯主 氏名	※2	氏名： 続柄： 年齢：
	住所	記入不要	
	生年月日	氏名	続柄： 年齢：
	電話番号	員	※2 罹災証明書交付申請のみ記載
罹災（被災）原因	令和元年 10 月 12 日 18時頃 災害名：台風19号		
罹災（被災）場所	勝浦市 新官1343番地の1		
罹災（被災）物件	<input type="checkbox"/> 住家【 <input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）】		
	<input checked="" type="checkbox"/> 非住家【 <input type="checkbox"/> 店舗 <input checked="" type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他（ ）】		
	<input type="checkbox"/> 車両【車種： 車両番号：】		
	<input type="checkbox"/> その他【		
罹災（被災）原因	<input checked="" type="checkbox"/> 暴風 <input checked="" type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 落雷 <input type="checkbox"/> 地震		
罹災（被災）状況	台風により事務所の南側1階の屋根が全部（延長8m）剥がれた。 写真は必ず全景と近景を提出する		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 位置図 <input checked="" type="checkbox"/> 写真（ <input checked="" type="checkbox"/> 全景 <input checked="" type="checkbox"/> 近景） <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 車検証写 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
使用目的	<input type="checkbox"/> 被災者支援申請 <input checked="" type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
証明書必要枚数	1枚 ※複数枚の対応は原本証明対応	提出先	<input type="checkbox"/> 〇〇保険会社

- ※1 ・罹災証明書は、災害対策基本法第90条の2に基づく住家の被害程度を証明する書面
- ・罹災届出証明書は、被災者から災害による住家の被害届出（ ）る書面
- ・被災届出「証明書は、被災者から災害による住家以外の被害届出（写真）を受け被災したことを証明する書面

委任状

勝浦市長 宛て

上記申請者 \_\_\_\_\_ に、  
します。

本人の申請のため  
記入不要

届出証明書の請求・受領の権限を委任

氏名： \_\_\_\_\_ 印

申請者本人確認  済 受付者（ ）

第1号様式（第4条関係）

罹災証明書兼罹災（被災）届出証明書交付申請書

令和元年 10 月 15 日

勝浦市長 様

住所 勝浦市新官1343番地の1

申請者

氏名 勝浦 次郎 印

⑧ 被災届出 証明書 申請

生年月日 昭和51年11月22日

申請者が 同一世帯親族 の場合

電話番号 0470-73-1211

※申請者は窓口に来られた方

種類 ※1	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 罹災届出証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 被災届出証明書		
申請者と罹災（被災）者の関係	<input type="checkbox"/> 本人（世帯主） <input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯親族 <input type="checkbox"/> その他（ ※その他の場合は下記委任状が必要		
罹災（被災）者 （申請者と異なる場合） （所有者及び使用者）	世帯主 氏名：勝浦 太郎 住所：勝浦市新官134番地の1 生年月日：昭和33年8月9日 電話番号：0470-73-1211	※2 世帯 構成 員	氏名： 続柄： 年齢： 氏名： <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">記入不要</span> 氏名： <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">記入不要</span> 氏名： <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">記入不要</span> ※2 罹災証明書交付申請のみ記載
罹災（被災）原因	令和元年 10 月 12 日 19時頃 台風第19号		
罹災（被災）場所	勝浦市 新官1343番地の1	被災届出証明書は、非住宅（店舗、事務所等）、車両、その他の被災があったことを証明するもの	
罹災（被災）物件	<input type="checkbox"/> 住家【◇専用住宅 <input type="checkbox"/> 】【 <input type="checkbox"/> 非住家【 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他（ <input checked="" type="checkbox"/> 車両【車種：トヨタカローラ 車両番号：袖ヶ浦330 の1259 <input type="checkbox"/> その他【		
罹災（被災）原因	<input checked="" type="checkbox"/> 暴風 <input checked="" type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 落雷 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 津波 <input type="checkbox"/> その他（		
罹災（被災）状況	台風により自宅に駐車していた車に木があたって運転席側の窓ガラスが割れた。 <span style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;">写真は必ず全景と近景を提出する 写真での確認となります</span>		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 位置図 <input checked="" type="checkbox"/> 写真（ <input checked="" type="checkbox"/> 全景 <input checked="" type="checkbox"/> 近景） <input type="checkbox"/> 見積書		
使用目的	<input type="checkbox"/> 被災者支援申請 <input checked="" type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> その他（		
証明書必要枚数	1枚 ※複数枚の対応は原本証明対応	提出先	<input checked="" type="checkbox"/> 〇〇保険会社

- ※1 ・罹災証明書は、災害対策基本法第90条の2に基づく住家の被害程度を証明する書面
- ・罹災届出証明書は、被災者から災害による住家の被害届出（提出先を必ず記載する）する書面
- ・被災届出「証明書は、被災者から災害による住家以外の被害届出（写真）を受け被災したことを証明する書面

委任状

勝浦市長 宛て

上記申請者 \_\_\_\_\_ に、  
します。

本人の申請のため  
記入不要

届出証明書の請求・受領の権限を委任

氏名： \_\_\_\_\_ 印

申請者本人確認  済 受付者（ \_\_\_\_\_ ）



第1号様式（第4条関係）

罹災証明書兼罹災（被災）届出証明書交付申請書

令和元年 10 月 15 日

勝浦市長 様

住所 勝浦市新官1343番地の1

申請者

氏名 税務 次郎 印

生年月日 昭和51年11月22日

電話番号 0470-73-1211

※申請者は窓口に来られた方

⑨ 被災届出 証明書 申請  
申請者が 委任者 の場合

種類 ※1	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 罹災届出証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 被災届出証明書		
申請者と罹災（被災）者の関係	<input type="checkbox"/> 本人（世帯主） <input type="checkbox"/> 同一世帯親族 <input checked="" type="checkbox"/> その他（所有者から委任された者） ※その他の場合は下記委任状が必要		
罹災（被災）者 （申請者と異なる場合） （所有者及び使用者）	世帯主 氏名：勝浦 太郎 住所：勝浦市新官134番地の1 生年月日：昭和33年8月9日 電話番号：0470-73-1211	※2 世帯 構成 員	氏名： 続柄： 年齢： 氏名： <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">記入不要</span> 氏名： 氏名： ※2 罹災証明書交付申請のみ記載
罹災（被災）原因	令和元年 10 月 12 日 18時頃 災害名：台風19号		
罹災（被災）場所	勝浦市 新官1343番地の1		
罹災（被災）物件	<input type="checkbox"/> 住家【 <input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）】 <input checked="" type="checkbox"/> 非住家【 <input checked="" type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他（ ）】 <input type="checkbox"/> 車両【車種： 車両番号： 】【 <input type="checkbox"/> その他【		
罹災（被災）原因	<input checked="" type="checkbox"/> 暴風 <input checked="" type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 落雷 <input type="checkbox"/> 地震 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">被災届出証明書は、非住宅(店舗、事務所等)、車両、その他の被災があったことを証明するもの</span>		
罹災（被災）状況	台風により店舗の南側1階の屋根が全部（延長8m）剥がれた。 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">写真は必ず全景と近景を提出する 写真での確認となります</span>		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 位置図 <input checked="" type="checkbox"/> 写真（ <input checked="" type="checkbox"/> 全景 <input checked="" type="checkbox"/> 近景） <input type="checkbox"/> 写真 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">申請者が委任者の為、要記載</span>		
使用目的	<input type="checkbox"/> 被災者支援申請 <input checked="" type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
証明書必要枚数	1枚 ※複数枚の対応は原本証明対応	提出先	〇〇保険会社

※1 罹災証明書は、災害対策基本法第90条の2に基づく住家の被害程度を証明する書面

の被害届出 提出先を必ず記載する する書面  
以外の被害届出（写真）を受け被災したことを証明する書面

委任状

勝浦市長 宛て

上記申請者 税務 次郎 に、罹災証明書及び罹災（被災）届出証明書の請求・受領の権限を委任します。

委任者 住所：勝浦市新官1343番地の1  
氏名： 勝浦 太郎 印

申請者本人確認  済 受付者（ ）