

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

勝浦市長 様 申請者 住所 _____ 氏名 _____ 印 生年月日 _____ 電話番号 _____	年 月 日 ※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 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 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： _____ 住所： _____ 生年月日： _____ 電話番号： _____ ※2
世帯構成員	氏名： _____ 続柄： _____ 年齢： _____ 氏名： _____ 続柄： _____ 年齢： _____ 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	年 月 日 時頃 災害名： _____
罹災（被災）場所	勝浦市
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 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： _____ 車両番号： _____】 <input type="checkbox"/> その他【 _____ 】
罹災（被災）原因	<input type="checkbox"/> 暴風 <input 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	
添付書類	<input type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> 写真（ <input type="checkbox"/> 全景 <input 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 type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
証明書必要枚数	枚 ※複数枚の対応は原本証明対応
提出先	

- ※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（写真）を受け罹災したことを証明する書面
- ・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、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： _____ 氏名： _____ 印
--

申請者本人確認 済 受付者（ _____ ）