

罹 災 証 明 書(交付・再交付)申請書

長柄町長 様

年 月 日

(申請者)

住所

氏名 印

電話番号

次のとおり罹災したことを証明願います。

世帯主住所				
世帯主氏名				
世帯構成員	氏名	続柄	氏名	続柄

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建物の面積、構造、図面といった情報を利用する場合があります。(住家の所有者がチェックすること)

☐確認しました

罹災原因	年 月 日 時頃 ☐ 台風 ☐ 暴風 ☐ 豪雨 ☐ 地震 ☐ その他() による
------	---

被災住家 [※] の 所在地	
住家 [※] の被害の 程度	
自己判定調査 同意欄 (希望する場合)	○自己判定調査では、被害箇所を撮影した写真等による確認を持って調査に代えるため、被災住家の写真等の添付が必要となります。(現地調査は実施しません) ○自己判定調査で交付できる罹災証明書は、住家の被害程度が「準半壊に至らない(一部損壊)」に該当する場合のみとなります。 ☐上記事項に同意の上、自己判定調査を希望します。
証明書必要部数	部
添付書類	☐ 位置図 ☐ 写真 ☐ 見積書・領収書 ☐ その他()

※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言う)のために使用している建物のこと。(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)