

再交付

罹災証明書交付申請書

(申請日) 令和〇年〇月〇日

行方市長 殿

再交付の場合には、【再交付】と記入してください。

※ 太枠内を記入してください。また、罹災建物ごとに申請を行ってください。

申請者	住所 行方市麻生 1561-9		罹災者との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同世帯員			
	フリガナ氏名 ナメガタ 行方 氏名 イチロウ 一郎	<input type="checkbox"/> 代理人(続柄()) <input type="checkbox"/> その他()				
	現在の居所・連絡先(※ 電話は、日中連絡が取れやすい電話番号を記載してください。)					
	同上		TEL 090-1234-5678			
メールアドレス	namegata-ibaraki@carrier.ne.jp					
罹災原因	<input checked="" type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 台風 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 竜巻 <input type="checkbox"/> その他()					
罹災年月日	令和〇年〇月〇日 〇時〇分頃					
罹災者 ※ 申請者が罹災者本人の場合は記載不要。	住所		フリガナ氏名			連絡先 TEL
	氏名	続柄	氏名	続柄	氏名	続柄
罹災世帯 構成員 ※ 罹災建物が貸家の場合は不要。	行方 一郎	世帯主				
	花子	妻				
	太郎	長男				
	次郎	次男				
罹災建物 ※ アパート等の名称、室番号も記入してください。	所在地 行方市麻生 1561-9		<input checked="" type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家() <input checked="" type="checkbox"/> 木造・プレハブ <input type="checkbox"/> 非木造			
	<input checked="" type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 借家		●非住家は基本的に被災証明書の申請になります。			
	被害状況の調査		<input type="checkbox"/> 済 [調査番号(No.)] <input checked="" type="checkbox"/> 未 [調査実施希望日時(令和〇年〇月〇日 〇時〇分)] ※ 調査実施希望日時は、土日祝を除く、9:30 から 16:00 までの任意の時間を記載願います。			
	被害状況	<input checked="" type="checkbox"/> 建物の損壊		<input checked="" type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 柱 <input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 外壁 <input type="checkbox"/> 内壁 <input type="checkbox"/> 建具 <input type="checkbox"/> 床		
<input checked="" type="checkbox"/> 設備の損壊		<input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input checked="" type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> 配管 <input type="checkbox"/> その他()				
<input checked="" type="checkbox"/> その他		(自動車・塀				
被害状況の分かる写真(必須)		(10 枚)				
●罹災証明書に追加事項として証明可能です。 ●別の場合には被災証明書の申請になります。						

証明書 使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 税控除 <input type="checkbox"/> 会社提出 <input checked="" type="checkbox"/> 各種公的支援申請 <input type="checkbox"/> その他()	交付希望通数 ※最大 10 通	2 通
本人確認	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人在留カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他()		
申請者の 同意確認	必須	<input checked="" type="checkbox"/> 本罹災証明書交付申請の事務手続を処理するために限って、同申請書に記載のある者全ての住民基本台帳関係情報及び地方税関係情報について、必要に応じて取得することに同意します。	
	選択	<input checked="" type="checkbox"/> 被害が軽微で明らかに「半壊に至らない」に該当する罹災建物については、提出写真など提出資料を基に被害の程度を判定する「自己判定方式」を採用することにより、できるだけ早く罹災証明書を交付するものとし、現地調査は行わないことに同意します。 <input checked="" type="checkbox"/> 本申請に基づき交付した罹災証明書について、自治体が行う各種支援業務の事務手続を処理する際に必要に応じて確認・利用することに同意します。 <input checked="" type="checkbox"/> 提出写真について、災害に関する広報や被害状況の説明資料などに二次利用することに同意します。	
罹災証明書を郵送する場合の郵送先 ※ ただし、対面により罹災証明書を交付する場合もあり、必ず郵送するものではありません。		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者の住所 <input type="checkbox"/> 罹災者の住所	

※ 平面図（間取り図）や家屋位置図があればその写しを添付してください。

1 建物被害認定調査

- (1) 識別番号 ()
(2) 物件番号 ()

2 調査確認欄

(1) 調査立会

- 希望日あり(令和○年○月○日)
 希望日なし

(2) 受付番号

()

【市役所記入欄】

●調査立会不要の場合には、記入不要です。