

罹災証明交付申請書

(申請先) 東御市長

※ 太線枠内をご記入ください。

年 月 日

申請者 (窓口に来られた方)	住所		【現在の連絡先】 電話 ()		
	ふりがな 氏名(名称) ㊞	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 ※その他の場合は、委任状が必要			
証明書必要枚数 枚	証明書の用途	被災者支援制度の手続のため、()に提出 税控除・保険請求・その他()			

罹災証明書の交付について、次のとおり申請します。

※ 2回目以降の申請については、初回の罹災証明番号を右上余白に赤字でご記入ください。

罹災者 (申請者と同じ場合は記載不要)	住所 ふりがな 氏名(名称) ㊞		【現在の連絡先】 電話 ()			
罹災世帯の構成員 (被災者支援制度の場合のみ記入)	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢
		世帯主				
罹災した住家等の所在地等	罹災した住家等の所在地 (住所、アパート等の名称・室番号も記入) 東御市					
	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 借家 (所有者名)				
罹災状況 (できるだけ詳細に記入)	罹災日時: 年 月 日 () 時 分 被害状況:					
添付書類	<input type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> 罹災状況の写真 <input type="checkbox"/> 修復費用の見積書又は領収書等					

罹災証明書

担
...

上記の「罹災状況」に基づき、被害の程度は次のとおりであることを証明します。

被害の程度	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊
罹災原因	
備考 (初回の罹災証明番号)	

税第 号 (罹災証明番号)

年 月 日

長野県東御市長

印

罹災証明書について

- 1 この証明書は、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、住家等を対象として、1棟ごとに母屋で判定します。
- 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、基礎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。