

罹災証明書等交付申請書

令和 年 月 日						
射水市長 あて						
(申請者) 〒 ー						
住所						
氏名						
罹災者との関係						
電話番号 () ー						
下記のとおり罹災したことを証明願います。						
世帯主住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ					
世帯主氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ					
罹災原因	令和6年1月1日に発生した地震					
罹災場所等	射水市					
	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家			<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 借家		
罹災時の 世帯構成員	氏名	続柄	生年月日	氏名	続柄	生年月日
被害の状況						
必要枚数	罹災証明書(住家に被害を受けた方が対象)					通
	罹災届出証明書(住家以外の建物や構築物、動産に被害を受けた方が対象)					通

罹災証明書の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も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。(現地調査は行いません。) 自己判定調査で交付できる罹災証明書は、被害の程度が、「準半壊に至らない(一部損壊)」「(損害割合10%未満)に該当する場合のみとなります。 ※ 同意される方は右の□欄に、レ点を付してください。 <input type="checkbox"/> 同意します
-------------------------	--

罹災届出証明書

上記のとおり、罹災の届出があったことを証明します。

令和 年 月 日

射水市長 夏野元志

※ 罹災届出証明書は、罹災の状況を市に届け出たという事実を証明するものであり、罹災の程度や罹災した事実を証明するものではありません。

※ 本証明書は、罹災届出証明書です。罹災証明書は別葉で作成します。