|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 罹災証明書等交付申請書 | | | | | | | | | | |
|
| 宝達志水町長　様 | | | | | | | (申請日) 令和 ６年 月 日 | | | |
| ※申請日および太枠内を記入してください。 | | | | | | | | | | |
| 申請者 | 住所 | | | | | | | | | |
|  | | | 罹災者との関係　□本人　□親族　□その他代理人（ ） | | | | | | |
| 現在の居所・連絡先  TEL　　　　　　(　　　　　　) | | | | | | | | | |
| 罹災原因 | □暴風　　□竜巻　　□豪雨　　□豪雪　　□洪水　　□崖崩れ　　□土石流　　□高潮  **✓**地震　　□津波　　□噴火 □地滑り □その他（　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | | |
| 罹災日時 | 令和 　**６**　年 　**１**　月 　**１**　日（　**月**　）　　　　午前　・　午後　　**４**　時　**１０**　分頃 | | | | | | | | | |
| 罹災者 | 住所 | | | | | | | | | |
|  | | | 連絡先　　　　　　　　　TEL　　　　　　(　　　　　　) | | | | | | |
| 罹災世帯の  構成員  ※罹災建物が貸家の場合は不要 | 氏名 | | 続柄 | 氏名 | | | 続柄 | 氏名 | | 続柄 |
|  | | 世帯主 |  | | |  |  | |  |
|  | |  |  | | |  |  | |  |
| 自己判定方式（任意） | □　希望します  □　希望しません | | | □　当該住家の被害の程度が「準半壊に至らない（一部損壊）」であることに合意します | | | | | | |
| 情報利用の同意 | * 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罹災建物に関する情報を利用することに同意する | | | | | | | | | |
| 被害の状況 |  | | | | | | | | | |
| 罹災建物 | 所在地　　　宝達志水町　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　地 | | | | | | | | | |
| ※アパート等の名称、部屋番号も記入 | □住家　または　□非住家（　　　　　　　　　　　） | | | | | □木造・プレハブ　または　□非木造 | | | | |
| □持家　または　□貸家　または  □借家（所有者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 使用目的 | □保険請求　□融資　□税控除　□会社提出　□各種公的支援申請　□その他（　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | | |
| 申請枚数 | 枚 | 被害写真 | | □有（　　　　　　枚） | | | 調査番号 | |  | |
| 郵送 | □希望（送付先〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| * 自己判定方式とは、住家の損害割合が明らかに10％未満で、申請者が「準半壊に至らない（一部損壊）」という判定結果に合意できる場合に、調査員による現地調査は行わず、被災者の方が撮影した写真により被害認定を行うものです。（例：床下浸水　等） | | | | | | | | | | |
| <自治体確認欄> | | | | | | | | | | |
| 本人確認 | □個人番号カード　□住基カード（写真付き）　□運転免許証　□パスポート　□在留カード  □特別永住者証明書　□療育手帳　□障害者手帳　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
|  |  | | | | 申請番号 | |  | | | |