

令和〇年〇月〇日

海田町長様

申請者

住所 海田町上市14-18

氏名 海田 太郎

電話 082-xxxx-xxxx

世帯主との続柄 本人

罹災証明書等交付申請書

下記の災害により、罹災（被災）したことを証明願います。

記

罹災（被災）原因	<input type="checkbox"/> 暴風 <input checked="" type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
罹災（被災）年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日（ 〇 ） 〇 時 〇 分頃				
罹災（被災）場所	海田町上市14-18				
罹災（被災）物件 ※ 罹災証明（住家の被害の程度の証明）のみで良い場合は、「 <input type="checkbox"/> 建物」のみにチェックをしてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 建物 用途（ <b>住家</b> ） 構造（ <b>木造2階建て</b> ）	建物にチェックがある場合は「 <b>罹災証明書</b> 」を交付します。 （ただし、工場・店舗等の住家以外の建物の場合は「被災証明書」となります。）			
	<input type="checkbox"/> 家財（ ）			家財・その他にチェックがある場合は、「 <b>被災証明書</b> 」を交付します。 （建物にもチェックがある場合は「罹災証明書」もあわせて交付します。）	
	<input checked="" type="checkbox"/> その他（ <b>自動車</b> ）				
罹災（被災）の状況	(例) <b>床下浸水 車両水没</b>				
罹災（被災）物件の所有者等	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	区分 <input checked="" type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 借家人 <input type="checkbox"/> 借受人 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ			
証明書の提出先	(例) <b>保険会社 役場（災害ごみ搬入のため）</b>				

※ 添付書類

- (1) 被災の状況が確認できる写真 (2) 被災箇所が特定できる位置図（省略可）

写真を添付してください。

自己判定方式を希望される場合は次の（チェック欄）にチェックしてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 自己判定方式を希望し、「準半壊に至らない（一部損壊）」という結果に同意します。
※ 自己判定方式を希望する場合は、提出いただいた写真により被害認定を行うため、現地調査
※ 「準半壊に至らない（一部損壊）」という結果となること・ 現地調査を行わず写真のみでの判定となることに同意する場合はチェックしてください。