

罹災・被災証明書交付申請書

(申請日) 年 月 日

(宛先) 沼津市長

次のとおり、罹災・被災証明書の交付を申請します。

申請者	住所	沼津市〇〇町〇番〇号				
	氏名	〇〇 △△ ※署名又は記名押印をして下さい		被災者との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他代理人（要委任状）		
	現在の連絡先	※申請者の住所と同一であれば記載は不要 電話：				
罹災(被災)原因・日時	令和〇〇年台風第△△号による 令和〇年〇月〇日(〇) 〇〇時 〇〇分頃					
被災者	住所	沼津市〇〇町〇番〇号				
	氏名	〇〇 △△		連絡先	電話：	
被災世帯の 構成員 ※罹災証明書を申請する場合は記入	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢
	〇〇 △△	世帯主	△△			
	〇〇 □□	妻	□□			
	〇〇 ●●	子	●●			
被害場所	沼津市〇〇町〇番〇号					
被害物件	<input checked="" type="checkbox"/> 住家（ <input checked="" type="checkbox"/> 持家（物件居住者兼所有者） <input type="checkbox"/> 借家（物件居住者）） <input type="checkbox"/> 非住家（ ） 住家以外の建物(例：店舗、物置、空き家など)					
証明種類及び必要数	<input checked="" type="checkbox"/> 罹災証明書（ 1 枚）（提出先： 〇〇共済 ） <input type="checkbox"/> 被災証明書（ 枚）（提出先： ）					
自己判定方式	<input type="checkbox"/> 準半壊に至らない（一部損壊）程度の被害として申請 [罹災証明書申請のみ対応] ※自己判定方式で自ら結果に合意できる場合のみチェックすること ※被害状況が分かる写真、その他災害により被害が生じたことを確認できる資料を添付すること					

<自治体確認欄>

本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> その他()
------	---