罹災証明申請書

令和　　年　　月　　日

国見町長　様

(申請者)

住　所　国見町大字　　　　　　　　　　番地

氏　名

電　話　　　　　　(　　　　　)

現在の居住(避難先住所)

住　所

連絡先電話番号　　　　(　　　　　)

(代理人)

住　所　国見町大字　　　　　　　　　　番地

氏　名

電　話　　　　　　(　　　　　)

現在の居住(避難先住所)

住　所

連絡先電話番号　　　　(　　　　　)

カ　ナ

カ　ナ

令和４年３月１６日に発生した地震により、罹災しましたので証明願います。

なお、貴町の行う行政サービス等各種施策の受給に際し、貴町関係部局へ本情報を提供することについて同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 罹災物件所在地 | 国見町大字　　　　　　　字 |
| 罹災建物 | □居住用 | □住家(□持家・□貸家)□借家(所有者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 申請人と罹災物件の関係 | □所有者　□借家人　□その他( 　　　　　　　　　 ) |
| 罹災内容 | □地震による建物等の損壊□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 証明書必要数及び必要理由等 | 必要数通 | □保険会社(損害保険等)　　□勤務先(共済、見舞金等)□官公庁(助成金、減免等)　□金融機関(融資等)□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)　 |

□外観調査のために敷地内に立ち入ることに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認欄 | □マイナンバーカード　□免許証　□保険証　□その他(　　　　　　　　　　　　　) |
| 確認資料 | □写真　□その他資料(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)　□聞き取り |

・罹災証明は、災害救助の一環として、応急的な救済を目的に本町が確認できる程度の被害について証明するものです。

・罹災程度は住家を対象として、一棟ごとに母屋で判定します。(母屋に付随する家財道具や外構は証明の対象になりません。)

・集合住宅の場合、原則として一棟全体で判定しますので、各区画、各部屋によっては被害の程度に差が生じる場合があります。

世帯員

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 続柄 | 生　年　月　日 |
|  | 世帯主 | 大　昭　平　令　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
|  |  | 大　昭　平　令　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
|  |  | 大　昭　平　令　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
|  |  | 大　昭　平　令　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
|  |  | 大　昭　平　令　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
|  |  | 大　昭　平　令　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
|  |  | 大　昭　平　令　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
|  |  | 大　昭　平　令　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
|  |  | 大　昭　平　令　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
|  |  | 大　昭　平　令　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
|  |  | 大　昭　平　令　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
|  |  | 大　昭　平　令　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
|  |  | 大　昭　平　令　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |