

罹災証明申請書

大田原

市長

年

月

日

申請者 (世帯主)	住所
	電話番号
	(現在の連絡先) 電話番号
	(ふりがな) 氏名

窓口に 来られた方 (申請者と 同じ場合は 記入不要)	住所
	電話番号
	(ふりがな) 氏名
	申請者との関係

罹災原因	年 月 日の による
------	------------

被災住家※	所在地: 大田原市 _____ 用途: _____ 構造: _____ 床面積: _____ m ²
-------	--

※住家とは、現実的に居住(世帯が生活の本拠として日常的に使用していることをいう。)のために使用している建物のことをいいます(被災者生活再建支援金や災害救助法による住宅の応急修理等の対象となる住家)。

住家の被害	<input type="checkbox"/> 浸水被害 (<input type="checkbox"/> 床上 <input type="checkbox"/> 床下) <input type="checkbox"/> その他被害(以下に記入)
-------	---

自己判定方式 による評価の 同意(※)	<input type="checkbox"/> 同意する(写真を添付) <input type="checkbox"/> 同意しない
---------------------------	--

※ 罹災状況を撮影した写真に基づき、「一部損壊(10%未満)」と判定することについて同意される場合は、「同意する」欄にチェックをしてください。

※ 写真による被害区分の判定を希望しない場合は、写真の添付は必須ではありません。

罹災証明書の 提出先	
---------------	--

罹災証明書の 使用目的	
----------------	--