

# 罹災証明書交付申請書

年 月 日

東松山市長 宛て

申請者 丁

住所  
又は  
所在地

(ふりがな)

氏名  
又は  
名称

被災住家の世帯主との関係（該当に○印）

本人・同居親族・貸主・代理人・その他（ ）

電話番号

下記のとおり、罹災したことを証明願います。

罹災日時	年 月 日 時 分ごろ
罹災原因	暴風・竜巻・豪雨・豪雪・洪水・崖崩れ・地震・噴火・地滑り・その他（ ） 災害名（ ）
世帯主	申請者と（ 同じ ・ 異なる <sup>※</sup> ） ※「異なる」を選んだ方は、世帯主の住所・氏名を記載してください。ただし、貸主の申請では記載不要です。 【住所】 【氏名】
被災住家の所在地	申請者の住所と（ 同じ ・ 異なる <sup>※</sup> ） ※「異なる」を選んだ方は、被災住家の所在地を記載してください。 【所在地】
判定方式 1又は2を選んでください。	1. 現地調査による判定を希望します。 ※市職員が調査に伺います。修理する前に被害の状況を撮影してください。 2. 被害の程度を「準半壊に至らない（一部損壊）」とする判定結果に同意します。 ※外壁の一部損傷や瓦が数枚落下した（浸水被害がない場合）など、住家の損害割合が10%未満となることが見込まれる場合、申請者の同意のもと、写真のみで判定します。 被害を受けた部位が確認できる写真を添付してください。
必要枚数	通

### 【市処理欄】

本人確認資料 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（ ）			受付印
処理状況	処理日	月 日	
<input type="checkbox"/> 入力済み <input type="checkbox"/> 出力済み <input type="checkbox"/> 発送済み	処理日	月 日	
調査票番号：			