

りさい
罹災証明書交付申請書

(宛先) 静岡市長

年 月 日

罹災原因	発生日	令和4年9月23日	災害名称	令和4年台風15号		
申請者住所 (住民票の住所)	〒422-8061 静岡市葵区追手町5-1 マンション・アパート名及び部屋番号:					
郵便が受け取れる住所 (避難先等)	〒 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ場合は、レ点を付してください 申請者住所と同じ場合は記入不要(↑にしを記入) マンション・アパート名及び部屋番号:					
フリガナ	シスオカ タロウ		生年月日			
申請者氏名	静岡 太郎		明・大 昭・平 17年4月1日			
申請枚数	1枚		電話番号 054-254-2111			
被災家屋の所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ場合は、レ点を付してください 区 町 番 号 丁目 番地の					
家屋の種類	住家※	<input type="checkbox"/> 持家(造 階建て) <input checked="" type="checkbox"/> 借家(戸建 <u>アパート</u>) ※住家とは、現実に居住(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う				
	非住家	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> その他()				
世帯構成	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢
	静岡 花子	妻	47	静岡 次郎	子	15
被害状況 (具体的に記入してください)	台風15号により、〇〇川があふれ、1階の部屋が浸水した。 家の裏山が崩れ外壁の一部に破損がある。 ※ 浸水被害があった場合 浸水の深さ(<input type="checkbox"/> 床下浸水 <input checked="" type="checkbox"/> 床上浸水 10 cm)					
自己判定方式	罹災証明書交付申請にあたり、「自己判定方式」により申請することを希望します。 また、被害の程度について、「準半壊に至らない(一部損壊)」(損害割合が10%未満)の判定と決定されることについて同意します。 ※同意される方は右の <input type="checkbox"/> に、レ点を付してください。 <input type="checkbox"/> 同意します					

日常的に使用していない家屋の場合は『非住家(その他)』としてください

代理人による申請の場合は、裏面「委任状」も御記入ください。

(同一世帯の方が申請する場合は、委任状は不要です)

職員記入欄	区分	地震・水害・風害・液状化等の地盤被害									
	住民コード					町名コード		調査実施日			
	構			棟番		枝番		/			
	家屋の種類	住家 非住家		この欄は記入不要です							
	被害判定	全壊	大規模半壊	中規模半壊	半壊	準半壊	準半壊に至らない(一部損壊)	床上	床下	無被害	
	受付番号	入力		確認		交付		交付番号			
本人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 写真付住基カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 ▼2点確認 <input type="checkbox"/> 保険証() <input type="checkbox"/> 共済組合員証 <input type="checkbox"/> 年金証書・手帳 <input type="checkbox"/> その他											

代理人による申請の場合は、申請者本人が、以下の「委任状」も御記入ください。

委任状			
私は、下記の代理人に罹災証明書の交付申請について委任します。			
年 月 日		申請者氏名	
		(署名または記名押印)	
		※代筆者氏名	
代理人住所 (住民票の住所)	〒		
フリガナ		生年月日	
代理人氏名		明・大・昭・平	年 月 日
申請者との関係		電話番号	