

罹災證明申請書

佐久市長

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	生年月日	
世帯構成員	氏 名	続 柄	年 齢
窓口に 来られた方 (申請者と同じ 場合は不要)	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※の 所在地	(申請者住所と同じ場合は記入不要)		

※住家とは、現実^ニに居住^{スル}(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)。

申請人と罹災 物件との関係	☐ 持家(自宅) ☐ 借家 ☐ 親族所有 その他()		
住家の被害	☐ 浸水被害(☐ 床上 ☐ 床下) ☐ その他被害(以下に記入)		
使用目的又は 提出先			必要 枚数
写真による被害 区分の判定※	○写真による被害区分の判定では、被害箇所を撮影した写真等による確認をもって調査に代えるため、写真等の添付が必要となります。(現地調査は行いません。) ○交付できる罹災証明書は、住家の被害の程度が「準半壊に至らない(一部損壊)」に該当する場合のみとなります。 ☐ 上記の事項に同意の上、自己判定調査を希望します。		

※添付された写真から被害の程度が判断できない場合には、必要に応じて現地調査を行うことがあります。
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。

本人確認	交付方法	写 真	担当者
	☐ 窓口 ☐ 郵送 ☐ 【 ☐ 住所地以外へ郵送※】 千	☐ 添付有 ☐ 添付無	

※住所と違うところ郵送を希望される場合は郵送先を記入してください。