

(様式1)

記載例

罹災証明申請書

申請書提出日を記入

令和 年 月 日

佐久市長

申請人（世帯主）

住 所 佐久市中込 3056 番地

氏 名 佐久 一郎

電話番号 0267-62-2111

代理人

住 所 佐久市中込 3056 番地

氏 名 佐久 花子

電話番号 0267-62-2111



- 「申請人」は世帯主の方の住所氏名をご記入ください。
- 同居人や親族の方が手続きに来られた場合には、「代理人」にも住所氏名をご記入ください。
- 同居人や親族以外の方（友人・知人）が手続きに来られた場合には委任状（代理権減証書）を添付してください。

世帯構成員	氏名	続柄	年齢
	佐久 一郎	世帯主	40 歳
	佐久 花子	妻	38 歳
	佐久 太郎	子	10 歳
	佐久 次郎	子	8 歳
			歳

- 世帯員全員の氏名、続柄、年齢をご記入ください。

使用目的	各種申請の為	必	3 通
------	--------	---	-----

- 必要枚数は、1枚から請求が可能ですが、保険請求や支援金の申請等の複数の手続きに必要となる場合がございます。3枚程度申請しておくとも都度再申請する必要がありません。

申請人と罹災物件との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 持家（自宅） <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 親族所有 <input type="checkbox"/> その他（ ）
--------------	--

罹災日時	令和 元年 10 月 12~13 日 午前・午後 時 分頃
------	-------------------------------

罹災物件所在地	佐久市中込 3056 番地
---------	---------------

罹災の内容	令和元年台風19号による被災 ・床上浸水（約30cm） ・その他被害 地盤の崩壊により家屋が傾いてしまった。
-------	---

- <台風19号による想定被害リスト>
- | | | |
|-----------|-----------------|-------------|
| 水による被害の場合 | 床下浸水 | 床上浸水（約〇〇cm） |
| 風による被害の場合 | 風害破損（屋根） | 風害破損（外壁・窓） |
| その他被害の場合 | 概要を書いてもらってください。 | |
- 被害の内容を上記リストから選び、ご記入ください。（その他被害の場合には、その被害内容をご記入ください。）
 - 被害状況を詳細に書ける方は記載していただくと助かります。
 - 写真がありましたら添付をお願いします。

本人確認	交付方法	写 真	担当者
	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送（〒 ）	<input type="checkbox"/> 添付有 <input type="checkbox"/> 添付無	