

罹災証明申請書

世田谷区長

_____年 ____月 ____日

申請者 (世帯主)	住所 電話番号		
	ふりがな 氏名		
世帯構成員	氏名	続柄	生年月日(年齢)
		世帯主	年 月 日(歳)
			年 月 日(歳)
			年 月 日(歳)
罹災原因	年 月 日に発生した <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 台風 <input type="checkbox"/> 大雨 <input type="checkbox"/> その他(_____)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(以下に詳細記入)		
自己判定方式 (写真による判定) ※写真を添付	<input type="checkbox"/> 「準半壊に至らない(一部損壊)」の被害の程度に同意し、自己判定方式による罹災証明書交付を申請します。 ・自己判定方式の場合、実地調査を省略し、持参いただいた写真で被害判定を行います。なお、住家の床下浸水の場合、原則、自己判定方式により罹災証明書を交付します。		
住家以外の被害			

※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)。

※本人もしくは同一世帯以外の方が申請の場合は、以下委任状欄の記入をお願いします。

委任状	
代理人(受任者)	住所 氏名
上記代理人に、罹災証明書の申請及び受領等について委任します。	
委任者	住所 氏名

区確認欄

本人確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 実地調査 <input type="checkbox"/> その他(_____)
住宅種別確認	<input type="checkbox"/> 木造・プレハブ戸建ての1～2階建て <input type="checkbox"/> それ以外 <input type="checkbox"/> 本人申出による <input type="checkbox"/> 新耐震建築物位置図での確認