様式第１号（第３条関係）

**罹 災 証 明 申 請 書**

**年　　月　　日**

**三種町長**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請者** | 住　所  電話番号 | | | | |
| (現在の連絡先)  電話番号 | | | | |
| 氏　名 | | | | |
|  | | | | | |
| **罹災住家※の**  **世帯構成員** | 氏　名 | 続柄 | 生年月日 | 性別 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| **罹災原因** | 年　　　月　　　日の　　　　　　　　による | | | | |
|  | | | | | |
| **被災住家※の**  **所在地** |  | | | | |
| ※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。 | | | | | |
| **住家以外の**  **被害** |  | | | | |
|  | | | | | |
| **自己判定調査**  **同意欄**  **（希望する場合）** | 〇自己判定調査では、被害箇所を撮影した写真による確認をもって調査に代えるため、被災住家の写真の添付が必要となります。（実地調査は行いません。）  〇自己判定調査で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。 | | | | |