

## 罹災証明交付申請書

岸和田市長 宛

以下のとおり申請します。

申請者 (証明を必要とされる方)	住所	〒596-8510 岸和田市岸城町7-1		
	送付先住所	■同上 (住所が異なる場合) 〒 -		
	氏名	千亀利 太郎		
	電話番号	090(0123)4567		
	提出者	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 市内同居親族(氏名) _____ ■代理人 ※上記以外による申請の場合は委任状を添付してください。		
罹災物件	所在地	岸和田市岸城町7-1	所有区分	■持ち家 <input type="checkbox"/> 賃貸
罹災内容	罹災日	令和2年8月1日		
	原因	令和2年8月1日の 台風〇〇号による		
住家の被害	程度	(具体的に) 屋根瓦一部破損		
	浸水区分	■無し <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水		
交付枚数等	提出先	<input type="checkbox"/> 被災者支援制度手続き ■保険請求 <input type="checkbox"/> 税控除 <input type="checkbox"/> その他( )		
	遅延等理由※2	保険請求の対象になると知らなかったため		
	必要部数	1部		
罹災証明交付申請にあたり、「自己判定方式」により当該住家の被害の程度について、「準半壊に至らない(一部損壊)」の判定と決定されることに ■同意します <input type="checkbox"/> 同意しません				
本申請書及び本市が保有する個人情報を各種被災者支援の実施のために利用することに ■同意します <input type="checkbox"/> 同意しません				

※1 太線枠内の必要事項をご記入ください。

※2 罹災翌日から60日を超えた場合は遅延理由、再発行の場合はその理由をご記入ください。

## 【市事務処理欄】

提出者の本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他( )		
添付書類	<input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他( )	整理番号	
住家被害	判定区分	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 中規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊に至らない(一部損壊)	
	浸水区分	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水	