

罹災証明申請書

申請者	住所	電話番号
	(現在の連絡先)	電話番号
	氏名	

被災住家※の 世帯構成員	氏名	続柄	生年月日	性別	個人番号
		世帯主	年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

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。(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)

住家以外の 被害	
-------------	--

自己判定調査
同意欄
(希望する場合)

- 自己判定調査では、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、被害住家の写真等の添付が必要となります。(現地調査は行いません。)
- 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。

※本人又は同居の親族以外の方が申請者の場合は、下記委任状に記入してください。

委 任 状

年 月 日

(宛先) 桐生市長

申請者(代理人)

住 所

氏 名

委任者との関係

私は、上記の者を代理人と定め、罹災証明書の申請及び受領について委任します。

本人(委任者)

住 所

氏 名

生年月日

電話番号

※ 委任者が法人の場合は、法務局に登録のある代表者印を押印してください。

※ 委任状は、必ず本人と代理人がそれぞれ署名してください。