

罹災証明申請書

年 月 日

〈申請者〉 住所

フリガナ
氏名

電話番号

次のとおり災害により住家が罹災しましたので、証明くださるよう申請します。

世帯主住所	那須塩原市	
フリガナ 世帯主氏名		
罹災原因	年 月 日の による	
被災住家の 所在地	<input type="checkbox"/> 世帯主住所と同じ	
	<input type="checkbox"/> 世帯主住所と別	所在地 那須塩原市
申請者と 被災住家等の関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 借受人 <input type="checkbox"/> その他()	
住家の被害箇所 及び内容		

※被害認定調査を迅速に行うため、固定資産課税台帳等に記載された建物の所在・地番、床面積、構造、図面といった情報を利用する場合があります。

確認しました(住家の所有者がチェックしてください)

自己判定方式による 証明書の交付を 希望する場合	<input type="checkbox"/> 「準半壊に至らない(一部損壊)」(損害割合10%未満)の判定に同意します。 <small>※自己判定方式は、軽微な被害の場合に、申請者の同意のもと申請者が撮影した写真から審査し、短期間で証明書を発行するものです。(例:床下浸水、瓦の一部破損等) 自己判定方式を用いない場合は、申請を受けた後に家屋調査の実施、罹災程度の判定を行うことから、証明書発行に時間を要します。</small>			
証明書交付方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 <table><tr><td><input type="checkbox"/> 申請者住所</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 世帯主住所</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 被災家屋の所在地</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 申請者住所	<input type="checkbox"/> 世帯主住所	<input type="checkbox"/> 被災家屋の所在地
<input type="checkbox"/> 申請者住所				
<input type="checkbox"/> 世帯主住所				
<input type="checkbox"/> 被災家屋の所在地				