

罹 災 証 明 申 請 書

(宛先)富士宮市長

年 月 日

申請者 (世帯主)	住 所
	電話番号
	(現在の連絡先)
	電話番号
	(ふりがな) 氏 名

窓口に 来られた方 (申請者と 同じ場合は 記入不要)	住 所
	電話番号
	(ふりがな) 氏 名
	申請者との関係

罹災原因	年 月 日の 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)	
--	--

※住家とは、現実に住居(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)。

住家の被害	☐ 浸水被害 (☐ 床上 ☐ 床下) ☐ その他被害(以下に記入)
-------	---

自己判定方式 同意欄 (写真判定)	1 自己判定方式では、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、被災住家の写真等の添付が必要になります(現地調査は行いません。) 2 自己判定方式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になります。 ☐ 上記1及び2に同意の上、自己判定方式を希望します。
-------------------------	--

必要枚数及び 証明目的	____枚 (目的: _____)
----------------	-------------------

※事務局記入欄

受付番号	
本人確認	☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ パスポート ☐ その他()
代理人申請の場合	☐ 委任状