

罹災証明・被災証明・罹災（被災）届出証明 申請書

(西暦)	年	月	日
------	---	---	---

(提出先)
川越市長

申請者

住 所			
フリガナ			
氏名又は名称			
電 話	()		

※罹災者もしくは同一世帯の親族以外の方が申請手続きをする場合は、委任状が必要です。

以下の災害被害に係る証明書の交付について申請します。

被 害 原 因	年 月 日 () の			による
被 害 場 所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 川越市 <input checked="" type="checkbox"/> すれば記載不			
被 害 内 容	<input type="checkbox"/> 住家 (<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家) <input type="checkbox"/> 非住家 () <small>※住家とは、現実に居住 (世帯の生活の本拠として日常的に使用しているこという。) のために使用している建物のことです。</small>			
	<input type="checkbox"/> 外構・設備 <input type="checkbox"/> 家財道具等 <input type="checkbox"/> その他被害 ()			
	<input type="checkbox"/> 人的被害 (<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 負傷)			
被 害 状 況				
請 求 理 由	<input type="checkbox"/> 被災者生活再建支援制度 <input type="checkbox"/> 損害保険 <input type="checkbox"/> 見舞金 <input type="checkbox"/> 税等の減免 <input type="checkbox"/> その他 ()			
証 明 種 類 及 び 必 要 数	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input style="width: 40px;" type="text"/> 枚 <input type="checkbox"/> 被災証明書 <input style="width: 40px;" type="text"/> 枚 <input type="checkbox"/> 罹災（被災）届出証明書 <input style="width: 40px;" type="text"/> 枚	<small>※罹災証明書は災害による住家の被害程度について証明するものです。</small>		

罹災証明書を申請する場合は、下記の欄も記入してください。

被災住家の世帯構成員	※罹災証明書は世帯主あて交付します。														
	氏	名	続柄	生	年	月	日	氏	名	続柄	生	年	月	日	
	(フリガナ)														
	----- 世帯主			年	月	日					年	月	日		
				年	月	日					年	月	日		

住家の被害が「**準半壊に至らない（一部損壊）**」の場合、自己判定方式での申請が可能です。
 自己判定方式による罹災証明申請を希望する場合は、下記にしてください。

- ・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、写真等の添付が必要となります。(現地調査は行わないため、罹災証明書の発行までの期間が短縮されます。)
- ・自己判定方式で交付する罹災証明書の判定は最も被害の少ない「準半壊に至らない（一部損壊）」となります。

上記事項に同意し、自己判定方式による罹災証明書の申請を希望します。

(下欄には記入しないでください。)

罹災（被災）届出証明書

上記のとおり、届出をしたことを証明します。

年 月 日

証明第 号

川越市長



委任状

年 月 日

代理人 住所 _____

氏名 _____

上記の者を代理人と定め、罹災証明書等の申請手続きに関する権限を委任します。

委任者 住 所 _____

氏名又は名称 _____

本人（代表者）の自署による署名又は記名押印をしてください。