

受付番号 — 号

罹 災 証 明 申 請 書

年 月 日

（宛先）小樽市長

私（申請者）は、災害（火災を除く）により下記のとおり被害を受けたので、罹災証明書の交付を申請します。

申請者 (窓口に来られた方)	住所		
	氏名 (自署)		世帯主との関係 <input type="checkbox"/> 世帯主本人 <input type="checkbox"/> 同居の家族 <input type="checkbox"/> その他(委任状必要※)
	電話番号		
証明書の用途	<input type="checkbox"/> 損害保険金 <input type="checkbox"/> 見舞金 <input type="checkbox"/> 融資資金 <input type="checkbox"/> その他 ()		必要枚数 枚

※被災世帯主と申請者との関係が「その他」の場合、裏面の委任状への記載が必要となります。

被災住家の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ場合は□にレ印（記入不要）
被災住家の世帯主氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ場合は□にレ印（記入不要）
世帯構成員 (必要に応じて記入)	※同一世帯員について証明が必要な場合は、氏名・続柄を記入のこと。
罹災原因	年 月 日の () による
罹災の状況 (具体的に記入)	
	※浸水被害の場合、浸水の深さ (<input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> 床上浸水 cm)
被災住家と申請者の関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 使用者(居住者) <input type="checkbox"/> その他 ()
添付書類	<input type="checkbox"/> 被害状況が確認できる写真 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 添付書類なし

自己判定調査に係る同意欄 (希望する場合、□にレ印を付けてください。)	<ul style="list-style-type: none"> ● 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、被災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)」(損害割合が10%未満)に該当する場合のみとなります。 <p><input type="checkbox"/> 私は上記の事項に同意の上、自己判定調査を希望します。</p>
--	--

(裏面)

※本人、同居の家族以外の方による申請の場合は、罹災世帯主（被災住家の世帯主）本人が以下の「委任状」も御記入ください。

委 任 状			
代理人住所			
代理人氏名			
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	罹災世帯主との関係	
私は、上記の代理人に罹災証明申請書（表面）記載の建物に係る罹災証明書の（交付申請・受領）に関する権限を委任します。			
年 月 日			
(委任者) 罹災世帯主	住所		
	氏名 (署名又は記名押印)		
	※代筆者氏名		