

罹災証明申請書

令和 年 月 日

塩竈市長 佐藤 光樹 殿

申請者 郵便番号 _____
 住 所 _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____

※ 代理人が申請する場合は、委任状（裏面）を事前に記入してください。

①罹災場所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ	
②罹災者氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
③罹災者住所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ	
④罹災年月日及び原因	令和 年 月 日発生の地震・津波・台風・大雨	
⑤罹災物件	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家 ※住家：現実に居住のために使用している建物	
⑥罹災の内容		
⑦必要枚数	枚	
⑧自己判定調査同意欄 (希望する場合)	<input type="checkbox"/> 次の事項に同意の上、自己判定調査を希望します。 <input type="radio"/> 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、罹災物件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）。 <input type="radio"/> 自己判定調査により交付する罹災証明書は、罹災物件の被害の程度が「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。	

受付印

【市役所記入欄】 申請者はここから下には記入しないでください。

区分	処理区分	調査区分		受付番号・世帯番号				用途区分	浸水区分	申請日・発送日			枚数	
<input type="checkbox"/> 地震	<input type="checkbox"/> RPA	<input type="checkbox"/> 現地	<input type="checkbox"/> 自己	受付					<input type="checkbox"/> 住家	申請				
<input type="checkbox"/> 水害	<input type="checkbox"/> 手処理			世帯								<input type="checkbox"/> 非住家	<input type="checkbox"/> 床下	

委任状

令和 年 月 日

罹災者 住 所 _____

氏 名 _____

私は、下記の者を代理人と定め、罹災証明書の申請に伴う権限を委任します。

代理人 住 所 _____

氏 名 _____