

# 罹災証明書交付申請書

(宛先) 新発田市長

(申請日)

年 月 日

罹災原因	による					
申請者	住所 (アパート等の名称、室番号まで記入してください。)					
	電話 ( )					
罹災者	氏名			罹災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	住所 (アパート等の名称、室番号まで記入してください。)					
罹災世帯の 構成員	氏名		続柄	氏名		続柄
罹災場所等	所在					
	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家		<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 借家 (所有者住所 氏名 )			
調査済証番号			罹災証明書 必要枚数		枚	<input type="checkbox"/> 郵送希望

自己判定 調査同意欄 (希望する場合)	<ul style="list-style-type: none"> <li>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、被害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。)</li> <li>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)」に該当する場合のみとなります。</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> 上記の事項に同意の上、自己判定調査を希望します。</p>
---------------------------	--

<input type="checkbox"/> 上記個人情報及び税情報を市が利用し、国県へ提供することについて同意します。
--

\* 市事務処理欄のため記入不要

本人確認書類	交付方法
<input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 職員確認	<input type="checkbox"/> 郵送
添付資料 (下段は自己判定調査希望時には必須)	<input type="checkbox"/> 窓口 ( )
<input type="checkbox"/> 委任状 (同一世帯員一外からの請求の場合)	判定方法
<input type="checkbox"/> 建物全景写真 <input type="checkbox"/> 損傷個所の写真 <input type="checkbox"/> 表札等所在地の写真	自己判定方式 ・ 通常