

# 罹災証明申請書

柏原市長

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

罹災原因	年 月 日の <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> がけ崩れ <input type="checkbox"/> その他 ( ) による
------	--

被災住家 <sup>*</sup> の 所在地 (申請者住所と同じ 場合は記入不要)	
---	--

住家の被害	<input type="checkbox"/> 浸水被害 ( <input type="checkbox"/> 床上 <input type="checkbox"/> 床下 ) <input type="checkbox"/> その他被害 (以下に記入)
-------	--

写真による 被害区分の 判定 (※)	<input type="checkbox"/> 希望する (写真を添付) <input type="checkbox"/> 希望しない
--------------------------	---

※ 下記の場合には、現地調査を省略し、写真により被害区分を判定することが可能です。写真による判定を希望する場合は、「希望する」欄にチェックをしてください。

- ・地震による被害を受けた住家の写真から「全壊」と判定できる場合
- ・水害による被害を受けた住家の写真から浸水深が確認できる場合
- ・申請者の合意に基づく自己判定方式による一部損壊の判定を行う場合  
(「全壊、大規模半壊、中規模半壊、半壊、準半壊、準半壊に至らない(一部損壊)」の6つの被害区分のうち、「準半壊に至らない(一部損壊)」の判定となります)

罹災証明書の 必要枚数	枚
----------------	---

罹災証明書の 使用目的	
----------------	--

住家に関する 情報の内部 利用同意欄	被害認定調査を迅速に行うため、固定資産課税台帳等に記載された建物の 所在・地番、床面積、構造、図面といった情報を利用する場合があります。 <input type="checkbox"/> 確認しました
--------------------------	--