様式第１号（第６条、第９条関係）

　　年　　月　　日

小清水町長　様

罹災証明書・被災届出証明書交付申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（罹災者） | 現住所 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| 罹災物件との関係 | □所有者　□使用者　□居住世帯の構成員□所有者、使用者又は居住世帯の構成員の代理人（委任状添付） |

証明書の交付について、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 罹災世帯の構成員 | 氏　名 | 続　柄 | 年齢 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 罹災物件 | □住家　（□持家　□貸家　□借家（所有者名：　　　　　　　　　　　　　）） |
| □非住家（□倉庫　□カーポート　□店舗　□家財　□その他（　　　　　　）） |
| 罹災物件の所在地 |  |
| 罹災年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日 |
| 罹災の原因 | □地震　　□水害　　□風害　　□雪害　　　□その他 |
| 被害の状況 | ※出来るだけ詳しくご記入ください。 |
| 備　考 |  |

※町の説明を受けてから記入してください。

【自己判定方式にて交付する場合（小清水町罹災証明書等交付要綱第７条関係）】

□「準半壊に至らない（一部損壊）」という調査結果に同意します。

自己判定方式の場合、持参いただいた写真で被害認定を行うため、被害状況の調査は行いません。

|  |
| --- |
| 被災届出証明書上記のとおり、被災の届出があったことを証明します。　　　年　　月　　日小清水町長　　　　　　　　　　　　印 |

委　任　状

小清水町長　様

（代理人）

住　　所

氏　　名

私は、上記の者を代理人と定め、

□罹災証明書又は被災届出証明書の申請

□罹災証明書又は被災届出証明書の受領

に関する権限を委任します。

　　　　年　　月　　日

（委任者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※記入する全ての項目は、委任する本人がご記入ください。