

(整理番号)

## 罹災証明書 ・ 被災証明書 交付申請書

世帯主住所				
世帯主氏名				
世帯員構成 ※同一世帯の方がいる場合は記入してください	氏名	続柄	年齢	人的被害者はその種類等 (死亡・行方不明・重傷・軽傷)
		世帯主		

罹災(被災)原因	年 月 日の による
----------	------------

被災場所(所在地)	
被災の区分	(※被害のあった物件についてチェックしてください) <input type="checkbox"/> 住家(自家) <input type="checkbox"/> 住家(借家) <input type="checkbox"/> 住家以外( )
被害の内容	(※被害の内容を記入してください)

※住家とは、現実に居住(世帯が生活の本拠として日常的に使用していることをいう。)のために使用している建物です。(被災者生活再建支援金や災害救助法による住宅の応急修理等の対象となる住家)

上記のとおり、証明願います。

令和 年 月 日

申請者住所

氏名

電話

秩父市使用欄				
処理状況			申請者確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> ( )
社福	資産	発行	種類	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 被災証明書
			①住家被害 ②人的被害 ③被害区分	<input type="checkbox"/> 住家(自家) <input type="checkbox"/> 住家(借家) <input type="checkbox"/> 非住家 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 重傷 <input type="checkbox"/> 軽傷 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 中規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊(10%未満) <input type="checkbox"/> 一部損壊(10%未満・床下のみ) <input type="checkbox"/> その他物的被害