

罹災(被災届出)証明書交付申請書

(宛先) 茅ヶ崎市

令和〇〇年 9 月 10 日

被災した世帯主
※証明書の宛先になります

〒253-8686
住所 神奈川県茅ヶ崎市茅ヶ崎1-1-1

上記以外の
郵送希望場所
ふりがな ちがさき たろう
氏名 茅ヶ崎 太郎

法人・代表者氏名
連絡先 0467-82-1111

申請者
(郵送申請の場合：
本人確認書類(写)を
添付してください)

本人 一世帯員 代理人(委任状が必要です)

住所 神奈川県茅ヶ崎市茅ヶ崎1-1-1

ふりがな ちがさき はなこ
氏名 茅ヶ崎 花子

法人・代表者氏名
連絡先 090-1111-△△△△

罹災(被災届出)証明書の交付について、次のとおり申請します。

| | | | | | | |
|-----------|---|--------|----|----|------|----|
| 罹災(被災)年月日 | 令和〇〇年 8 月 29 日 | | | | | |
| 罹災(被災)原因 | <input checked="" type="checkbox"/> 台風 13号 <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 豪雪 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 崖崩れ <input type="checkbox"/> 津波 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| 被災住家の所在地 | ※同一住所に複数の建物がある場合は罹災物件を特定ください 茅ヶ崎市茅ヶ崎1-1-1 敷地の2つの建物の内、青い瓦の家 | | | | | |
| 住家被害の状況 | 台風13号により屋根瓦が落下した。雨どいが壁から外れた。 | | | | | |
| 住家以外の被害 | 門扉・車・その他 () 非住家:セカンドハウス・別荘・貸家・空家・店舗・事務所・工場・その他 () | | | | | |
| 写真判定の要否 | <input checked="" type="checkbox"/> 写真判定(自己判定方式)により一部損壊と決定することを希望します | | | | | |
| 住家の世帯構成 | 氏名 | 生年月日 | 性別 | 氏名 | 生年月日 | 性別 |
| | 茅ヶ崎 太郎 | H〇.△.□ | 男 | | | |
| | 花子 | H〇.△.□ | 女 | | | |
| | 一郎 | R〇.△.□ | 男 | | | |
| | 平次郎 | S〇.△.□ | 男 | | | |
| キヨ | S〇.△.□ | 女 | | | | |

| | | | | | | | | |
|-----------|----------|---|------------|---------|----------|---|-------------|--|
| 職員 記入欄 | 受付 文書 | <input type="checkbox"/> 罹災 枚 <input type="checkbox"/> 被災届出 | 証明書 発行者 | 棟 番号 | 被害 確認 | <input type="checkbox"/> 現地調査要 <input type="checkbox"/> 写真 | 写真判定 確認班 | |
| | 本人 確認 | 1点:免許証・パスポート・マイナンバーカード・住基カード・在留カード(特)・障がい者手帳 2点:保険証・年金手帳・受給者証・身分証・資格証・学生証・通帳・カード・聴取() | | | | | 本人確認 職員 | |

被災届出証明書

年 月 日

上記のとおり、被災の届出がなされたことを証明します。

茅ヶ崎市長

印

〔事務担当：財務部資産税課
電話：0467-82-1111〕