

罹災証明書・罹災届出証明書交付申請書

年 月 日

佐世保市長 様

罹災者 申請者	住所又は所在地	〒		
	ふりがな	-----		
	氏名又は名称			
	生年月日	年 月 日生	電話番号	
	罹災世帯主との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
来た窓口に 人	住所又は所在地	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（異なるときは下段に記載） 〒		
	ふりがな	-----		
	氏名又は名称			
	生年月日	年 月 日生	電話番号	
申請者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他（委任状必要）			
罹災世帯主	住所又は所在地	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（異なるときは下段に記載） 〒		
	ふりがな	-----		
	氏名又は名称			
生年月日	年 月 日生	電話番号		
世帯員 (生計同一者)	年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生
	年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生
	年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生
罹災日	年 月 日（ ）			<input type="checkbox"/> 被害状況確認書類保存依頼
罹災原因				
罹災物件・被害状況 (裏面) ○罹災の状況を参照してください	物件区分		被害状況 ※写真等で確認	
	建物	<input type="checkbox"/> 住家（ <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 借家（所有者名： ））		
		<input type="checkbox"/> 非住家1【※用途 （ <input type="checkbox"/> 罹災世帯主の住所と同じ 〒）		
	その他	<input type="checkbox"/> 構築物等（ ） （ <input type="checkbox"/> 上記住家の同一敷地内 <input type="checkbox"/> 上記住家敷地外）		
		<input type="checkbox"/> 機械設備（ ） （ <input type="checkbox"/> 上記住家の同一敷地内 <input type="checkbox"/> 上記住家敷地外）		
<input type="checkbox"/> 車両（ ） （ <input type="checkbox"/> 上記住家の同一敷地内 <input type="checkbox"/> 上記住家敷地外）				
<input type="checkbox"/> その他（ ） （ <input type="checkbox"/> 上記住家の同一敷地内 <input type="checkbox"/> 上記住家敷地外）				

申請者（罹災者） 様

罹災届出証明書

第 号

上記のとおり罹災の届出があったことを証明します。

年 月 日

佐世保市長

○申請理由などについておたずねします (いずれかを☑)

1. 証明書の 使用目的 【要枚数】	<input type="checkbox"/> (1) 保険金・共済金の支払い請求のため 【 枚】 請求先 <input type="checkbox"/> 防衛省生協 (防衛省職員生活協同組合) <input type="checkbox"/> 郵政福祉、郵政退職者連盟 <input type="checkbox"/> J A 共済 <input type="checkbox"/> 国民共済 (全労済) <input type="checkbox"/> 九電生協 (九州電力生活協同組合) <input type="checkbox"/> 全教共済 (全日本教職員組合共済会) <input type="checkbox"/> 酒販生協 (全国酒販生活協同組合) <input type="checkbox"/> 全日本海員組合 <input type="checkbox"/> その他損保・共済組合等 ()	(*) 原則、 罹災届出 証明書を 即日交付
	<input type="checkbox"/> (2) 勤務先に提出するため 【 枚】 勤務先 ()	
	<input type="checkbox"/> (3) 被災者生活再建支援金等の申請のため 【 枚】	
	<input type="checkbox"/> (4) その他 (例: 融資など) 【 枚】	
2. 証明書の 郵送交付 ※希望する 場合のみ	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ <input type="checkbox"/> 罹災世帯主の住所と同じ	
	上記と異なる場合の居所(送付先): 〒 連絡先電話番号 —	
3. 情報利用 への同意	佐世保市による情報利用への同意について この申請並びに被害状況等の情報について、私(被災者)に対する市の援護の実施に必要な範囲で、市内部の各所管部局が利用することに	
	<input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。	

※証明書の使用目的が(1)保険金・共済金の支払い請求、(2)勤務先に提出の場合は、原則として罹災届出証明書を発行します。この場合、災害対策基本法に規定する罹災証明書が必要な場合(罹災物件に住家が含まれる場合に限る)は、別途申し出により住家被害認定調査を実施のうえ、後日当該罹災証明書を発行します。

※罹災状況がわかる写真等を添付してください。

※申請者が罹災者の代理人の場合は、委任状に必要な事項を記入してください。

○罹災時の状況についておたずねします (いずれかを☑)

世帯主の住民票上住所と居住住所は同じである。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
世帯主と世帯員の生計は同一である。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※「いいえ」の場合は、居住証明書、あるいは生計別の証明書が必要です。

○罹災の状況

※非住家の用途は次の例を参考に記載してください。

用途 (1 貸家、2 空き家、3 倉庫、4 車庫、5 店舗、6 事務所、7 工場、8 その他)

※被害状況について具体的に記載してください(特に住家。例: 木造平屋の床上浸水○cm、木造2階建1階部分と2階半分(裏山側)に土砂流入、鉄筋2階建北側基礎が約50cm 亀裂、など)。その他、豪雨により水損、強風による破損、洪水による浸水、土石流による埋没や流失、等のように記載してください。

受付者	確認者

