

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	〒857-8585 佐世保市 八幡町 1-10		
	ふりがな	させぼ じろう		
	氏名又は名称	佐世保 次郎		
	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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ (異なるときは下段に記載) 〒		
	ふりがな	させぼ たろう		
	氏名又は名称	佐世保 太郎		
	生年月日	年 月 日生	電話番号	
世帯員 (生計同一者)	佐世保 次郎	年 月 日生	年 月 日生	
	佐世保 花子	年 月 日生	年 月 日生	
		年 月 日生	年 月 日生	
罹災日	令和 ●年 ●月 ●日(●)		<input type="checkbox"/> 被害状況確認書類保存依頼	
罹災原因	●●号台風 や ●月●日の長雨 等			
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 checked="" type="checkbox"/> 住家 ( <input checked="" type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 借家 (所有者名: ) )	土砂流入の状況がわかる写真を添付してください。	木造2階建1階部分に裏山側から土砂流入
		<input checked="" type="checkbox"/> 非住家1【※用途 3 倉庫】 (□罹災世帯主の住所と同じ 〒 )		強風による屋根の破損
	その他	<input type="checkbox"/> 構築物等 ( ) (□上記住家の同一敷地内 □上記住家敷地外)	倉庫の屋根の破損状況がわかる写真を添付してください。	車両被害の場合はナンバープレートがわかる写真を添付してください。
<input type="checkbox"/> 機械設備 ( ) (□上記住家の同一敷地内 □上記住家敷地外)				
<input type="checkbox"/> 車両 ( ) (□上記住家の同一敷地内 □上記住家敷地外)				
<input type="checkbox"/> その他 ( ) (□上記住家の同一敷地内 □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 公印

○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 checked="" type="checkbox"/> (1) 保険金・共済金の支払い請求のため 【 1枚】 請求先 <input checked="" 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)	
2. 証明書の郵送交付 ※希望する場合のみ	<input checked="" 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): 〒	●(1)と(2)に該当される場合は、罹災届出証明書を発行します。  ●後日、罹災証明書の発行が必要な場合に備えて以下の項目の記入もお願いします。
	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 checked="" 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 checked="" 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。

**住民票を佐世保に残して、別の住所で生活されている方はいませんか?**

○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

