

(記入例)

罹災証明書等交付申請書

令和〇年 〇月 〇日

申請者 (世帯主)	住所 〒 343-0000 越谷市〇〇町〇丁目〇番〇号	電話番号 000-000-0000
	(現在の連絡先) 同上	(メールアドレス) 〇〇〇@〇〇〇.〇〇〇〇
	(ふりがな) 〇〇〇 〇〇〇 氏名 〇〇〇 〇〇〇	生年月日 (大正・昭和・平成) 〇〇年 〇月 〇日

窓口に 来られた方 (申請者と同じ場 合は記入不要)	住所 〒 343-0000 越谷市〇〇町〇丁目〇番〇号	電話番号 000-000-0000
	(ふりがな) 〇〇〇 〇〇〇 氏名 〇〇〇 〇〇〇	申請者との関係 子

※窓口に来られた方が申請者又は申請者の同居人以外の場合、委任状が必要です。

罹災原因	令和 〇 年 〇 月 〇 日の 大雨 による
------	------------------------

被災住家 [※] の所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 越谷市()
---------------------------	--

※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のことをいいます(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)。

申請種類	<input checked="" type="checkbox"/> 罹災証明書 (<input checked="" type="checkbox"/> 住家・持家 <input type="checkbox"/> 住家・借家 <input type="checkbox"/> 住家・所有者)
	<input type="checkbox"/> 罹災申告書受理証明書 (<input type="checkbox"/> 住家以外の不動産 <input type="checkbox"/> 動産)

住家の被害 [※]	<input checked="" type="checkbox"/> 浸水被害 (<input checked="" type="checkbox"/> 床上 <input type="checkbox"/> 床下)
	<input type="checkbox"/> その他の被害()

住家以外の被害 [※]	自家用車の水没など動産の被害状況や住家以外(店舗・倉庫)などの被害状況
----------------------	-------------------------------------

※住家の被害として認定できない場合及び住家以外の被害の申請に対しては、罹災申告書受理証明書を発行します。その場合、被害箇所がわかる写真を添付してください。

被害区分の判定 [※]	<input checked="" type="checkbox"/> 現地調査 (希望日 申請日から約1週間後以降の日付でAM又はPM)
	<input type="checkbox"/> 写真判定方式
	<input type="checkbox"/> 自己判定方式 (「準半壊に至らない(一部損壊)」の判定になります。)

※下記の場合には、現地調査を省略し、写真を添付することにより被害区分を判定することが可能です。
※添付された写真から被害の程度が判断できない場合には、必要に応じて現地調査を行うことがあります。

現地調査を選択された場合は、写真の添付は必須ではありません。

- <写真判定方式> ・地震による被害を受けた住家の写真から「全壊」と判定できる場合
・水害による被害を受けた住家の写真から浸水深が確認できる場合(浸水深による判定)
- <自己判定方式> ・申請者の合意に基づく自己判定方式による準半壊に至らない(一部損壊)の判定を行う場合



情報の内部 利用同意欄	被害認定調査を迅速に行うため、固定資産課税台帳等に記載された建物の所在・地番、床面積、構造、図面といった情報を利用する場合があります。 <input checked="" type="checkbox"/> 確認しました
----------------	---

被災住家の 世帯構成員	氏名	続柄	氏名	続柄
	〇〇 〇〇	妻	〇〇 〇〇	子

証明書等の 必要枚数	1 枚	証明書等の 使用目的	保険金請求
---------------	-----	---------------	-------

証明書の 交付方法	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所に郵送 <input type="checkbox"/> 窓口(越谷市本庁舎) <input type="checkbox"/> その他
--------------	---

※罹災証明書は原則として住家の使用者(世帯主)、一時滞在者又は所有者宛に交付します。

		委任状		申請者(世帯主)又は申請者の同居人以外の場合記入が必要です。
代理人	住所	<div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">委任される人</div>		
	氏名	_____		
上記の者を申請者の代理人と認め、罹災証明書等の申請及び受領に関する権限を委任します。				
委任者(申請者)	住所	<div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">委任する人</div>		
※委任者自署	氏名	_____		

(以下、市使用欄)

(受領時確認事項)

発行物	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 罹災申告書受理証明書 ※罹災証明書の場合、世帯主の記載を必ず確認					
確認・提出書類	<input type="checkbox"/> 申請者又は窓口に来られた方の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 写真判定方式又は自己判定方式の場合は、被害写真を提出 <input type="checkbox"/> 住家以外の不動産・動産の受理証明申請を行う場合は、被害写真を提出 <input type="checkbox"/> 登記簿等(住家に居住していない所有者が申請する場合)を提出					
委任状	<input type="checkbox"/> 申請者と窓口に来られた方が同じ又は申請者と同居の親族のため委任状不要 <input type="checkbox"/> 申請者と窓口に来られた方が別のため委任状を受領					
判定方法	<input type="checkbox"/> 現地調査の場合は、希望日を記入。後日担当課から連絡 <input type="checkbox"/> 写真判定方式又は自己判定方式による場合、被害写真を必ず提出					
受付日・担当	入力日・申請番号	資産税送付日	資産税受領日	発行起案日	発行日・担当	発行番号