

罹 災 証 明 申 請 書

【再交付】記入例

藤 沢 市長

〇〇〇〇年 〇月 〇〇日

申請者 (世帯主)	住 所 藤沢市朝日町1-1	電話番号 012-3456-7890 (日中につながりやすい番号をお書きください。)
	(ふりがな) 氏 名 ふじさわ はなこ 藤沢 花子	

窓口に 来られた方 (申請者と同じ 場合は記入不要)	住 所 	電話番号 (日中につながりやすい番号をお書きください。)
	(ふりがな) 氏 名 	申請者との関係

罹災原因	年 月 日 の による
被災住家の所在地 (申請者住所と同じ 場合は記入不要)	

※住家とは、現実に住居（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）。

住家の被害	☐ 浸水被害（ ☐ 床上 ☐ 床下） ☐ その他被害（以下に記入） (〇〇〇〇-A〇-〇〇（交付番号を記入）)
住家以外の被害	
住家と申請者の関係	☐ 所有者かつ居住者 ☐ 所有者 ☐ 居住者 ☐ その他（ ）

写真による被害 区分の判定（※）	☐ 希望する（被害状況がわかる写真を添付）
	☐ 希望しない（市職員による現地確認）

※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。

住家に関する情報の 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。 ☐ 確認しました
----------------------	--

罹災証明書	必要枚数 1 枚	使用目的/提出先 保険請求のため／〇〇損害保険
	交付方法 ☒ 郵送（ ☒ 申請者 ☐ 窓口に来られた方） ☐ 市役所 ☐ （ ）市民センター	

（事務処理欄）

収受	本人確認	受付番号	受付者
☐ 窓口（ ） ☐ オンライン	☐ マイナンバーカード ☐ パスポート ☐ 運転免許証 ☐ その他（ ）		
備考			