

罹災証明書交付申請書

鳥取市長 様

申請者	申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	住 所 _____
	氏 名 _____
	電話番号 _____
	罹災者(世帯主)との関係 (<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人)

※代理人が申請する場合は、代理権を証する書面が必要です。

世帯主住所	鳥取市		
フリガナ		生年月日	T・S・H
世帯主氏名			
世帯主以外の世帯構成員氏名 (証明書への氏名の記載を希望する者)	※右記に氏名のみを記載してください。		

罹災原因	罹災日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
	内 容	地震・大雨・強風・豪雪・その他(_____)

被災住家※	物件	種 別	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家
		所有者	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ <input type="checkbox"/> 世帯主と異なる(氏名: _____) <input type="checkbox"/> 不明
	具体的な罹災箇所の記述		

※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。
(被災者生活再建支援金や災害救助法による住宅の応急処理等の対象となる住家)

住家以外の被害※	
----------	--

※車両や住家と一体でない倉庫などの、住家と同一敷地で発生した、住家以外の被害について記述してください。
また、住家以外の被害について記述される場合は、その被害が確認できる写真を添付してください。

罹災証明書の交付方法	郵送	<input type="checkbox"/> 世帯主住所 <input type="checkbox"/> 世帯主住所以外(_____)
	窓口で受け取り	<input type="checkbox"/> 本庁舎市民課 <input type="checkbox"/> (_____) 支所
	避難所等で受け取り	受取場所(_____)

(市役所記入欄) ※申請者は、ここから下には記入しないでください。

申請者本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他(_____) <input type="checkbox"/> 質問票								
代理権書面	調査次元	受付者	台帳入力	固定への回送日	固定からの返却日	調査結果台帳入力	証明書作成者	交付日	交付方法
	<input type="checkbox"/> 1次 <input type="checkbox"/> 2次 <input type="checkbox"/> 3次 ※2次・3次の場合は理由書等が必要								
添付書類	<input type="checkbox"/> 住家以外の被害写真 <input type="checkbox"/> 交付済罹災証明書 <input type="checkbox"/> その他(_____)								
調査結果 1	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 中規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊に至らない								
調査結果 2	<input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水	備考							