

記入例 (緑色枠内をご記入ください)

罹災証明申請書

記入日

令和△年〇〇月〇〇日

現在住んでいる住所と
連絡先(携帯電話可)

次の事項を罹災状況について証明願います。

罹災者住所 (現在居住しているところ)	〒277-8505 柏市柏五丁目10番1号 (連絡先) 04-7167-111
罹災者氏名	柏 太郎
罹災原因	令和元年 9月9日の 台風15号 による 令和元年 10月12日の 台風19号 による 令和元年 10月25日の 大雨 による
被災住家 [※] の所在地 (被災時に居住していたところ)	<input checked="" type="checkbox"/> 罹災者住所と同じ (罹災者住所と別の場合) 〒 - 柏市

【罹災原因(例)】

- ・平成23年 3月11日 東日本大震災
- ・令和元年 9月 9日 台風15号
- ・令和元年10月12日 台風19号
- ・令和元年10月25日 大雨
- ・令和2年 4月13日 強風
- ・令和2年 8月23日 大雨

※令和元年台風15号・19号・10月25日大雨のうち、複数で被害があれば、記載例のように被害を受けた災害名を並記してください。

現在住んでいる所と被害を受けた住家
(被災時に住んでいた所)が同じ場合は
塗りつぶすまたは☑をつける。
異なる場合は下に記入。

以下は記入不要です

罹災証明書

上記の申請について、次のとおり証明します。

住家 [※] の被害 の程度	<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"/> 一部損壊 (準半壊に至らない)
浸水区分	<input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水
備考	

※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修理等の対象となる住家)。

令和 年 月 日

柏市長

