

受付対応者	入力番号

罹 災 証 明 申 請 書

美 里 町 長 様

令和8 年 月 日

申請者 (世帯主)	住 所
	電話番号
	(現在の連絡先)
	電話番号
	(ふりがな) 氏 名

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
	(ふりがな) 氏 名
	申請者との関係

罹災原因	令和8年7月28日の 地震 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)。

被災住家の 構造	木造 ・ 非木造
-------------	----------

住家の被害	☐ 浸水被害 (☐ 床上 ☐ 床下) ☐ その他被害(以下に記入)
-------	---

被災住家の 世帯構成員	氏 名	続柄	生年月日	性別	備考
		世帯主	年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

住家以外の 被害	被災証明書の申請 ☐ あり ※ ありの場合裏面へ
-------------	--

罹災証明書の 使用目的	
----------------	--

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。また、家屋等の一次調査のため敷地内に、調査員が連絡なしに立入ります。 ☐ 確認しました
--------------------------	--