

罹災証明書等交付申請書

(宛先)
鳴門市長

年 月 日

※太線枠内を記入してください。

申請者 (窓口に来られた方)	住所	〒		
	ふりがな	電話 ()		生年月日
	氏名	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
罹災者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯人 <input type="checkbox"/> その他(委任状が必要)			
使用目的	<input type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> 会社等提出 <input type="checkbox"/> 税等の減免 <input type="checkbox"/> 被災者再建支援制度 <input type="checkbox"/> その他()			

罹災証明書(被災届出証明書)の交付について、次のとおり申請します。

罹災者 (申請者と同じ場合は「同上」と記載)	〒			
	ふりがな 氏名	電話 ()		
世帯構成 (証明を必要とする世帯員を記載)	生年月日	大正・昭和・平成・令和	年	月 日
	氏名	続柄	氏名	続柄
罹災した家屋の所在地等 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ			
	<input type="checkbox"/> 鳴門市 _____			
	<input type="checkbox"/> 住家	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 店舗兼住宅		
	<input type="checkbox"/> 住家以外	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 物置 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> カーポート(車庫) <input type="checkbox"/> その他()		
必要な証明書	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 被災届出証明書			
罹災日時	年 月 日() 午前・午後 時頃			
罹災原因	<input type="checkbox"/> 水害 <input type="checkbox"/> 風害 <input type="checkbox"/> 落雷 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他()			
罹災状況				
添付書類	<input type="checkbox"/> 被害の状況が確認できる写真 <input type="checkbox"/> その他()			

※以下は、市の説明を受けてから記入してください。

【自己判定方式による 罹災証明書の交付】

「準半壊に至らない(一部損壊)」という調査結果に同意します。

自己判定方式の場合、持参いただいた写真で被害認定を行うため、現地調査は行いません。

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()
--------	---