

(火災以外) 罹災証明申請書 (自己判定方式)

申請日 年 月 日

(宛先) 富士市長

罹災証明書の発行に係る被災の程度について、「自己判定方式」により「準半壊に至らない」と決定することについて、同意した上で申請します。

申請者	住所	
	電話番号 (自宅・その他(勤務先))	
	※現在避難所等に避難していて上記住所に居住していない場合は、現在の連絡先をご記入ください。	
	連絡先	
	フリガナ	大 昭
氏 名	生年月日 平 令 年 月 日	
罹災物件との関係 <input type="checkbox"/> 居住世帯の世帯主本人 <input type="checkbox"/> 居住世帯の世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人		

罹災の状況	罹災年月日	年 月 日
	災害の種類	<input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 竜巻 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 高潮 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 津波 <input type="checkbox"/> 噴火 <input type="checkbox"/> その他 ()
	罹災物件	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他 ()
	罹災場所	富士市
	罹災物件の状況	

※住民票で別世帯として登録のある方は、同じ罹災証明書に記載できません。

罹災世帯の構成員	氏名	続柄	氏名	続柄	氏名	続柄
		世帯主				

備考	
----	--

※代理人が申請する場合は、委任状を添えて提出してください。

※事務局記入欄

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> その他 ()
代理人申請の場合	<input type="checkbox"/> 委任状			
調査番号 (物件番号)		(地区名)		