№

**罹災（被災）証明申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

会津若松市長　　殿

申請人住所

申請人氏名

　電話番号

　（代理人氏名・電話番号）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 罹災日時 | 年　　　月　　　日　　　　　　時　　　分 | | | | |
| 罹災場所 | 会津若松市 | | | | |
| 罹災物件 | 住家  併住宅  その他  （　　　　　　　　） | 罹災内容 |  | | |
| 罹災原因 | 地震による損壊　　　　雪害による損壊  その他　（　 　　　　　） | | | | |
| 証明書の  使用目的 | 保険（共済）請求のため　　　　　 就学に関する利用のため 融資申請のため 支援金の申請のため その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 証明書の  種類 | 罹災証明書（損害程度の判定あり）  被災証明書（損害程度の判定なし） | | | 必要枚数 | 通 |
| 世帯主氏名 |  | | | | |
| 世帯主住所 |  | | | | |
| 備考 |  | | | | |

※世帯主氏名・住所は罹災証明書を申請する場合のみ記入してください。

※資料として写真添付をしてください。

●市職員記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 調査No. | | 調査日 | 年　　　月　　　日 |
| 損害程度 | ％ | 交付方法 | 窓口　・　郵送 |
| 全壊　　大規模半壊　　中規模半壊  　　　　半壊　　　準半壊　　　　一部損壊 |