

罹災(被災)証明申請書

会津若松市長

年 月 日

【共通事項】

申請者 (世帯主 又は 所有者)	住所	
	(現在の連絡先) 電話番号	
	(ふりがな) 氏名	

窓口に 来られた方	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	住所	
	(ふりがな) 氏名	申請者との関係

世帯構成員	氏名	続柄	生年月日	備考
	※証明を必要とする方の情報を記載		世帯主	

罹災原因	年 月 日の による
------	------------

証明書の 必要枚数	枚
--------------	---

罹災証明書

被災住家 [※] の 所在地	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	※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)。
住家の被害	<input type="checkbox"/> 浸水被害(□床上 □床下) □その他被害(以下に記入)

被災証明書

被災物件の 所在地	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
被災物件の 種類	<input type="checkbox"/> 住家 □店舗 □事務所 □物置 □その他()
被災内容	

【職員記入欄】

本人 確認	1点確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 身障手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明 <input type="checkbox"/> その他()
	2点[A]	<input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 生保受給者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> その他()
	2点[B]	<input type="checkbox"/> 預金通帳 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> その他()
	その他の方法	<input type="checkbox"/> 口頭質問 <input type="checkbox"/> 職員確認(確認者所属: 氏名:)

被害状況の確認	<input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> データ <input type="checkbox"/> その他()
---------	--