

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	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 併住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()	罹災内容	
罹災原因	<input type="checkbox"/> 地震による損壊 <input type="checkbox"/> 雪害による損壊 <input type="checkbox"/> その他 ()		
証明書の 使用目的	<input type="checkbox"/> 保険(共済)請求のため <input type="checkbox"/> 就学に関する利用のため <input type="checkbox"/> 融資申請のため <input type="checkbox"/> 支援金の申請のため <input type="checkbox"/> その他 ()		
証明書の 種類	<input type="checkbox"/> 罹災証明書(損害程度の判定あり) <input type="checkbox"/> 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
	全壊 半壊	大規模半壊 準半壊	
			窓口・郵送

【記入例】

罹災（被災）証明申請書

No. _____

令和 年 月 日

会津若松市長 殿

申請人住所 会津若松市東栄町3番46号

申請人氏名 株式会社 ○○○

電話番号 0242-39-1111

(代理人氏名・電話番号) 会津 太郎 0242-39-1227

押印は廃止になりました。

罹災日時	令和2年 4月 1日 午後1時		
罹災場所	会津若松市東栄町3-46		
罹災物件	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 併住宅 <input type="checkbox"/> その他 (店舗)	罹災内容	屋根の損壊
罹災原因	<input type="checkbox"/> 地震による損壊 <input type="checkbox"/> 雪害による損壊 <input type="checkbox"/> その他 (風害)		
証明書の 使用目的	<input type="checkbox"/> 保険(共済)請求のため <input type="checkbox"/> 就学に関する利用のため <input type="checkbox"/> 融資申請のため <input type="checkbox"/> 支援金の申請のため <input type="checkbox"/> その他 ()		
証明書の 種類	<input type="checkbox"/> 罹災証明書(損害程度の判定あり) <input type="checkbox"/> 被災証明書(損害程度の判定なし)	必要枚数	1 通
世帯主氏名	被災証明書の場合は、世帯主住所と世帯主氏名は必要ありません。		
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 半壊	大規模半壊 準半壊	中規模半壊 一部損壊