別記第１号様式（第４条関係）

罹災証明書交付申請書

年　　月　　日

（あて先）酒々井町長

次のとおり罹災したので、証明書の交付を申請します。

申請者住所	TEL　　-　　-		
申請者氏名 （罹災した世帯主の氏名）	（ふりがな） （生年月日） 年　　月　　日		
世帯構成員	氏　名	続　柄	年　齢
罹災の原因	年　　月　　日の　　による。		
罹災住家の住所	千葉県印旛郡酒々井町		
住家の区分 該当欄に☑を	□持ち家　　□賃　貸		
被害状況 出来るだけ詳しくご記入ください。			
使用目的 該当欄に☑を	□被災者生活再建支援制度　　□損害保険　　□見舞金　□税等の減免 □その他（　　）		

※　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です。

※　代理人が申請する場合は、委任状を併せて添付してください。

※　添付した写真により、「準半壊に至らない（一部損壊）」の判定を自己判定方式にて申請する場合は、下枠の同意書に記入してください（写真で認定を行うため、現地調査を行いません。）。

※　添付する写真は、カラーで建物の４方向の外観と損壊箇所が分かる写真を添付してください。

【自己判定方式にて交付する場合（酒々井町罹災証明書等交付要綱第５条第３項関係）】

□　**「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。**

署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※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、現地調査を行いません。

被害認定調査を迅速に行うため、固定資産課税台帳等に記載された建物の所在・地番、床面積、構造、図面といった情報を利用する場合があります。

□　確認しました。

確認欄

本人確認書類	□　個人番号カード　□　運転免許証 □　保険証　□　その他（　　）	番号記入欄	
添付書類	□　被害状況の写真　□　位置図 □　その他（　　）	受付日	
		受付番号	