

罹災証明申請書

君津市長 様

年 月 日

申請者 (世帯主)	住 所	電話番号
	(現在の連絡先)	電話番号
	氏 名	生年月日

窓口に 来られた方 申請者と同じ 場合は記載不要	住 所	電話番号
	氏 名	申請者との続柄

罹災原因	年 月 日の () による
------	----------------

被災住家※の 所在地	☐ 申請者住所と同じ
---------------	-----------------------------------

※住家とは、現実に住居（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（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）。

罹災証明書の 必要枚数	枚
----------------	---

自己判定調査 同意欄 (希望する場合)	○自己判定調査では、被害箇所を撮影した写真等による確認をもって調査に代えるため、現地調査は行いません。 ○自己判定調査で交付できる罹災証明書は、住家の被害の程度が「準半壊に至らない（一部破損）」に該当する場合のみとなります。 ☐ 上記の事項に同意の上、自己判定調査を希望します。
---------------------------	---