|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 様式第１号（第５条関係） | 受付番号 | 第　　　　　号 |

罹災証明書等交付申請書

　年　　月　　日

藤井寺市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 〔申請者〕 | 住所  氏名(代表者)  電話　(　　　)　　　―  現在の連絡先　電話　(　　　)　　　―  住　所 |

|  |  |
| --- | --- |
| 〔代理人〕 | 住所  氏名(代表者)  電話　(　　　)　　　―  申請者との関係 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 罹災場所 | 藤井寺市　　　　　　　　丁目　　　　　番　　　　　号  (アパート等の場合、名称) | | | | |
| 罹災住家等 | □住家　(□持家／□借家：所有者名　　　　　　　　　　　　　)  □非住家　(　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　) | | | | |
| 申請者と罹災住家等の関係 | □所有者　　□管理者　　□借家人　　□その他　(　　　　　　　) | | | | |
| 世 帯 構 成 | 氏名 | 続柄 | 性別 | 生年月日 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 罹災日時及び罹災原因 | 年　　月　　日  原因： | | | | |
| 罹災届出内容 |  | | | | |
| 添付書類 | □罹災状況の写真　　□罹災建物の図面　　□罹災場所の位置図  □身分証の写し　　　□その他（　　　　　　　　　　） | | | | |
| 罹災証明書の受取り | □郵送　①申請者の住所と同じ　　　□その他　(　　　　　　　)  　　　　②〒　　　－　　　　住所 | | | | |
| 必要な証明書 | □罹災証明書　　（　　）通　　□罹災届出証明書　　（　　）通 | | | | |
| 必要な事由 | （理由・提出先等） | | | | |
| 備考 | ■罹災の証明について  ・罹災証明書等は、上記被害の届出がされたことを証明するものです。  ・民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。 | | | | |

記 入 上 の 留 意 点

１、申請者は、申請時に本人であることを提示し、[申請者]欄に住所・氏名（法人の場合は法人名及び代表者氏名）、電話番号を記入してください。連絡先が異なる場合は現在の連絡先も記入してください。

　　代理人の場合は、申請時に代理人本人であることが確認できるものと以下の委任状を提出し、[申請者]欄及び[代理人]欄に住所・氏名（法人の場合は、法人名及び代表者名）・連絡先・申請者との関係を記入してください。

２、「罹災場所」欄には、被害のあった建物の住所を記入してください。（アパートなどの建物名称も含む。）

３、「罹災住家」欄には、住家の場合は、持家又は借家に☑してください。（借家の場合は所有者名を記載してください。）罹災届出証明書の方は、非住家に☑してください。

４、「罹災日時及び罹災原因」欄には、罹災又は罹災したと思われる日時を記入するとともに、次の例示のように罹災原因を記入してください。

　（例1）罹災原因：「○○年○○月○○日の台風○○号の強風」による。

　（例2）罹災原因：「○○年○○月○○日に発生した地震」による。

５、「罹災届出内容」欄には、被災した内容を具体的に記入してください。

　（例1）「強風で屋根・外壁の一部が剥がれ、家の内部も一部雨漏りがある。」

　（例2）「地震により家の１階部分がつぶれて使用不能になった。」

(例3)「台風で家の外の目隠しフェンスが飛んだ。」

６、「必要な証明書」欄には、住家に対する被害の場合は罹災証明書に☑を、非住家又は家財・カーポート等の物損については、罹災届出証明書に☑をしてください。

７、「証明必要枚数」欄には、罹災証明書等の必要枚数を記入し、必要とする理由及び提出先名等を記入してください。

※当該罹災証明書等交付申請書をご提出いただいた際は、藤井寺市における各種支援制度の所管課に対し、罹災証明内容を提供することに同意いただいたものとします。

（罹災証明書の添付が必要な申請手続きを円滑にするためです。）

|  |
| --- |
| 委　任　状  　私は、（代理人の住所）  　　　 （代理人の氏名又は法人名及び代表者名）  を代理人と定め、次の権限を委任します。  １、罹災証明書の申請及び受領に関すること。  ２、罹災届出証明書の申請及び受領に関すること。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　(委任者の住所)  　　　　　　　　　　　　　　　 （委任者の氏名）　　　　　　　　　　　　　㊞ |