別記

様式第２号（第３条関係）

（宛先）佐　倉　市　長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

罹災証明書交付申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　所 | | 電　話（日中連絡が取れやすいもの）  　　　　（　　　　　　） |
| ふりがな | 生年月日 | 被災住家等の所有者との関係  □本人　□同居の家族  □その他（　　　　　　）※要委任状 |
| 氏名 | 年　　月　　日 |

下記により罹災したので証明願います。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被災住家等の所有者  （申請者と同じ場合は記載不要） | 住　所 | | | 電　話（日中連絡が取れやすいもの）  　　　　（　　　　　　） | | |
| ふりがな | 生年月日 | | | 世帯主との関係 | |
| 氏名 | 年　　月　　日 | | | □本人　□続柄（　　 　　　） | |
| 世帯主（本人以外の場合に記載）  ※証明書は世帯主名で発行します | | ふりがな | | | |
| 氏　名 | | | |
| 被災原因 | 年　　　月　　　日の　　　　　　　　　　　　　　　　　　　による | | | | | |
| 被災住家等  の所在地等 | 佐倉市 | | | | | （被災住家等の所有者の住所と同じ場合は記載不要） |
| 被災状況 |  | | | | | |

下記２つの事項に同意する場合は、それぞれの□に☑チェックをして住所と氏名を記入してください。

|  |
| --- |
| 同意書   * 被害認定調査を迅速に行うため、佐倉市が、私の住民基本台帳を閲覧すること及び固定資産課税台帳等に記載された上記被災住家等に係る建物の所在・地番、用途、床面積、構造、図面等の情報を利用することに同意します。 * この申請に係る被災者台帳情報（被災者台帳作成要綱第２条第１項第２号）を、被災者に対する援護の実施に必要な限度で、佐倉市以外の者に提供することに同意します。   　　　　年　　月　　日  被災住家等の所有者　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 |

（裏面もご覧ください）

被災住家等の所有者本人又はその同居の家族以外の方が申請する場合は、次の委任状にご記入ください。

|  |
| --- |
| 委任状  申請者を私の代理人と認め、罹災証明書の交付申請及び受領について委任します。  　　　　年　　月　　日  委任者（被災住家等の所有者）　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 |

（注）１．表面必要事項に記載及び、□に☑チェックしてください。

　　　２．被害状況がわかる写真を添付してください。

　　　３．本申請の受領後、職員による被災住家等の外観調査を行います。被災住家等の所有者等の立ち合いは不要ですが敷地内に立ち入らせていただく場合がありますので、ご了承ください。