

罹(被)災証明書交付申請書

中能登町長

(申請日)

年

月

日

※申請日および太枠内を記入してください。

申請者	住所					
	フリガナ氏名		罹災者との関係 ☐ 本人 ☐ 親族 ☐ その他代理人()			
	現在の居所・連絡先 TEL ()					
罹(被)原因	☐ 暴風 ☐ 竜巻 ☐ 豪雨 ☐ 豪雪 ☐ 洪水 ☐ 崖崩れ ☐ 土石流 ☐ 高潮 ☐ 地震 ☐ 津波 ☐ 噴火 ☐ 地滑り ☐ その他()					
罹(被)災日時	年 月 日() 午前・午後 時 分頃					
罹(被)災者	住所					
	フリガナ氏名		連絡先 TEL ()			
罹(被)災世帯の構成員 ※罹(被)災建物が貸家 の場合は不要	氏名	続柄	氏名	続柄	氏名	続柄
		世帯主				
自己判定方式 (任意)	☐ 希望します  ☐ 希望しません		☐ 当該住家の被害の程度が「準半壊に至らない(一部損壊)」であることに合意します			
情報利用の同意	☐ 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罹災建物に関する情報を利用することに同意する					
罹(被)建物 ※アパート等の 名称、部屋番 号も記入	所在地 中能登町 部 番 地					
	☐ 住家 または ☐ 非住家()			☐ 木造・プレハブ または ☐ 非木造		
	☐ 持家 または ☐ 貸家 または ☐ 借家(所有者住所 氏名)					
使用目的	☐ 保険請求 ☐ 融資 ☐ 税控除 ☐ 会社提出 ☐ 各種公的支援申請 ☐ その他()					
申請枚数	枚	被害写真	☐ 有(枚)	調査番号	※調査済証がある場合	
郵送	☐ 希望(送付先 氏名)					

※ 自己判定方式とは、住家の損害割合が明らかに 10%未満で、申請者が「準半壊に至らない(一部損壊)」という判定結果に合意できる場合に、調査員による現地調査は行わず、被災者の方が撮影した写真により被害認定を行うものです。(例:床下浸水 等)

<自治体確認欄>

本人確認	☐ 個人番号カード ☐ 住基カード(写真付き) ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 在留カード		
	☐ 特別永住者証明書 ☐ 療育手帳 ☐ 障害者手帳 ☐ その他()		
調査立会希望	☐ 無 ☐ 有(日時指定なし) ☐ 有(希望日時 月 日 :)		
個人識別番号	※住民基本台帳で確認	家屋物件番号	※家屋課税台帳で確認
		申請番号	※システムで確認