

り災証明書交付申請書

受付番号

申請者	住所						
	フリガナ氏名			生年月日 年 月 日			
	現在の居所・連絡先（※ 電話は、日中連絡が取れやすい電話番号を記載してください。）						
	TEL						
メールアドレス							
り災原因	<input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 台風 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 竜巻 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※ 原因となった具体的な災害の名称を記載してください。 （ ）						
り災年月日	年 月 日						
り災者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ						
	<input type="checkbox"/> 申請者と異なる	申請者との関係 <input type="checkbox"/> 同世帯員 <input type="checkbox"/> その他 （ ）		住所		TEL	
り災世帯構成員	氏名	続柄	氏名	続柄	氏名	続柄	
		世帯主					
※ り災建物（貸家を除く。）に居住している場合のみ記載。							
り災建物	所在地（アパート等の場合、その名称及び室番号も記入してください。）						
	茨城県那珂郡東海村						
	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家			<input type="checkbox"/> 木造・プレハブ <input type="checkbox"/> 非木造			
	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 借家						
	被害状況調査	<input type="checkbox"/> 済 調査番号（No. ） <input type="checkbox"/> 未 → 調査立会希望 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※ 詳細なり災区分の判定を希望する場合は、調査立会が必要になりますので「あり」を選択してください。「なし」を選択した場合は、一律「準半壊に至らない（一部損壊）」の判定を出します。					
	被害状況	浸水被害	<input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水				
		建物の損壊	<input type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 柱 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 外壁 <input type="checkbox"/> 内壁 <input type="checkbox"/> 建具 <input type="checkbox"/> 床				
		設備の損壊	<input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> 配管 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
その他		（ ）					
自己判定方式	<input type="checkbox"/> 希望する ※ 自己判定方式を希望する場合は、写真を添付願います。 <input type="checkbox"/> 希望しない						

※ 平面図（間取り図）や家屋位置図があれば、その写しを添付してください。

証明書 使用目的	<input type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 税控除 <input type="checkbox"/> 会社提出 <input type="checkbox"/> 各種公的支援申請 <input type="checkbox"/> その他 ()		交付希望通数	通
申請者の 同意確認	<input type="checkbox"/> 同意します	本り災証明書交付申請の事務手続を処理するために限り、同申請書に記載のある者全ての住民基本台帳関係情報及び地方税関係情報を必要に応じて取得することに同意します。		
	<input type="checkbox"/> 同意します	本申請に基づき交付したり災証明書について、自治体が行う各種支援業務の事務手続を処理する際に必要に応じて確認及び利用することに同意します。		
	<input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません	被害が軽微で明らかに「半壊に至らない」に該当するり災建物については、提出写真等提出資料を基に被害の程度を判定する「自己判定方式」を採用することにより、できるだけ早くり災証明書を交付するものとし、現地調査は行わないことに同意します。 <small>※ 「同意します」を選択した場合は、一律「準半壊に至らない（一部損壊）」の判定を出します。</small>		
	<input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません	提出写真について、災害に関する広報や被害状況の説明資料などに二次利用することに同意します。		
り災証明書の 郵送	<input type="checkbox"/> 希望する → <input type="checkbox"/> 申請者の住所 <input type="checkbox"/> り災者の住所 <input type="checkbox"/> その他の住所 () <input type="checkbox"/> 希望しません			

村チェック用

<p>1 建物被害認定調査</p> <p>(1) 識別番号 ()</p> <p>(2) 物件番号 ()</p> <p>2 調査確認欄</p> <p>(1) 受付番号 ()</p> <p>3 備考</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>
--