別記様式第１号（第３条関係）

罹　災　証　明　申　請　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

泊村長　　　　　　　様

住　　所

申請者　氏　　名　　　　　　　　　㊞

電話番号

下記のとおり罹災したことを証明願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 罹 災 日 時 | 年　　月　　日（　　曜日）　　時　　分頃 | |
| 罹 災 場 所 | 古宇郡泊村 | |
| 罹 災 原 因 | 災害対策基本法第２条第１号に規定する災害の内、  □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 災 物 件 | □建　物（持家/借家/貸家）  　用　途【　　　　　　】  　構　造【　　　　　　】 | □全壊　□半壊　□一部破損  □床上浸水　□床下浸水  □その他【　　　　　　　】 |
| □その他  【　　　　　　　　　　】 |
| 罹 災 状 況 |  | |
| 罹災証明書提出先 |  | |

申請に必要なもの

□本人確認のできるもの（運転免許証、健康保険証等）及び印鑑

□建物等の位置図、平面図、被災状況の写真

□委任状（本人、同居親族等以外の方が申請される場合(様式任意)）

　※災害により、必要書類が用意できない場合はご相談ください。