

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

申請者 住所  
氏名  
電話番号 ⑨

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、 <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 竜巻 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 豪雪 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 崖崩れ <input type="checkbox"/> 土石流 <input type="checkbox"/> 高潮 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 津波 <input type="checkbox"/> 噴火 <input type="checkbox"/> 地滑り <input type="checkbox"/> その他【 】	
罹災物件	<input type="checkbox"/> 建物（持家/借家/貸家） 用途【 】 構造【 】	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部破損 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> その他【 】
	<input type="checkbox"/> 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。