様式第１号（第４条関係）

罹　第　　　　号

罹　災　証　明　交　付　申　請　書

年　　月　　日

（宛先）寒川町長

申　請　者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所  （世帯主・所有者） |  | | | | |
| 氏名  （世帯主・所有者） |  | 生年  月日 | 年　　月　　日 | 電話  番号 | （　　） |
| 住家の世帯構成 | 氏　　　名 | | | 続柄 | 備　考 |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |

下記物件について、記載内容に相違がないことを確認し、罹災証明書の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 罹災物件  所 在 地 |  |
| 罹災物件  種　　別 | □　住　家　　　　□　非住家（ □倉庫　　□店舗　　□事務所　　□　その他 ）  住　家：自身が居住するために使用している建物　　　　非住家：店舗、事務所、工場、別荘、貸家　等 |
| 罹　　災  原　　因 | 年　　　月　　　日の　　　　　　　　　　　　　　　による |
| 罹　　災  状　　況 |  |
| 添付書類 | □被災場所の地図　　　□被災状況が分かる写真等  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 提 出 先 | 必要  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　枚数　　　　　　　　枚 |
| 使用目的 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認  書類等 | 個人：□運転免許証　□マイナンバーカード　　□その他（　　　　　　）  法人：□社員証　　　□その他（　　　　　　）  共通： |

※罹災証明交付申請書の提出に期限は設けていませんが、被災から長期間経過したものは、その被害が災害によるものか判別が困難になるため、被災後速やかに申請してください。

様式第２号（第４、５条関係）

被　災　届　出　証　明　書　交　付　申　請　書

年　　月　　日

（宛先）寒川町長

申　請　者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所  （世帯主・所有者） |  | | | | |
| 氏名  （世帯主・所有者） |  | 生年  月日 | 年　　月　　日 | 電話  番号 | （　　） |
| 住家の世帯構成 | 氏　　　名 | | | 続柄 | 備　考 |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |

下記物件について、記載内容に相違がないことを確認し、被災届出証明書の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 被災物件  所 在 地 |  |
| 被災物件  種　　別 | □　住　家　　　　　□　非住家（ □倉庫　　□店舗　　□事務所　□　その他 ）  □　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  住　家：自身が居住するために使用している建物　　　　　非住家：店舗、事務所、工場、別荘、貸家　等 |
| 被　　災  原　　因 | 年　　月　　日の　　　　　　　　　　　　　　　による |
| 被　　災  状　　況 |  |
| 添付書類 | □被災場所の地図　　　□被災状況が分かる写真等  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 本人確認  書類等 | 個人：□運転免許証　□マイナンバーカード　　□その他（　　　　　　）  法人：□社員証　　　□その他（　　　　　　） |

被　第　　　　号

被　災　届　出　証　明　書

上記のとおり、被災届出があったことを証明します。

　　年　　月　　日

寒　川　町　長

様式第４号（第６条関係）

被　害　認　定　再　調　査　申　請　書

年　　月　　日

（宛先）寒川町長

（申請者）

住 　所

氏 　 名

電話番号

代理人の場合

罹災者の関係

罹災証明書に係る被害の程度について、再調査を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交 付 済 み の  　罹災証明書番号 | 第　　　　　号 |
| 罹　災　場　所 | □申請者と同じ |
| 罹　　災　　者  　（　氏　名　） | □申請者と同じ |
| 交付済み罹災  証明書の被害程度 |  |
| 再調査理由 |  |

委　　　　任　　　　状

（宛先）寒川町長

（代理人）

住　　所

氏　　名

私は、上記代理人に

□罹災証明書の交付申請及び受領

□被災届出証明書の交付申請及び受領

□罹災証明書に係る再調査申請

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

に、関する権限を委任します。

年　　月　　日

（委任者）

住　　所

氏　　名

　　　　※記入するすべての項目は、委任する本人が記入してください。