

様式第1号（第2条関係）

罹災証明書

年 月 日	
あわら市長 様	
住所 申請者 氏名 電話	
下記のとおり被害を受けたので証明願います。	
世帯主	住所
<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	氏名
罹災日時	年 月 日 時 分
罹災場所	
罹災物件	
罹災原因	風水害・地震・その他の災害（ ）
目的	
罹災状況	
添付書類	1 被害状況の写真 2 被害場所の位置図 3 その他市長が必要と認める書類

自己判定調査 同意欄 (希望する場合)	<input type="checkbox"/> 自己判定調査では、被害箇所を撮影した写真等による確認をもって調査に代えるため、被災住家の写真等の添付が必要となります。(現地調査は行いません。) <input type="checkbox"/> 自己判定調査で交付できる罹災証明書は、住家の被害の程度が「準半壊に至らない(一部損壊)」に該当する場合のみとなります。 <input type="checkbox"/> 上記の事項に同意の上、自己判定調査を希望します。
---------------------------	--