

罹災(被災)証明申請書

令和 6年 1月 〇日

申請者	住所 輪島市二ツ屋町2字29番地 電話番号 090-××××-●●●●
	(現在の連絡先) <input type="checkbox"/> 同上 金沢市広坂1丁目1-1 電話番号 090-〇〇〇〇-△△△△
	氏名 輪島 太郎

被災住家 [※] の世帯構成員	氏名	続柄	生年月日	性別	個人番号
	輪島 太郎	世帯主	年 月 日		
	輪島 花子	妻	年 月 日		
	輪島 次郎	長男	年 月 日		
	輪島 桜子	長女	年 月 日		
	輪島 寿	父	年 月 日		
	輪島 梅子	母	年 月 日		

罹災原因	令和6年1月1日の能登半島地震による
------	--------------------

被災住家 [※] の所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 輪島市
------------------------	---

※住家とは、現実に居住(世帯が生活の本拠として日常的に使用していることをいう。)のために使用している建物のこと。(被災者生活再建支援金や災害救助法による住宅の応急修理等の対象となる住家)

住家以外の被害	店舗 物置 ・ 作業場 ・ 土蔵 ・ 事務所 ・ その他(空き家)
住家以外の所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 輪島市

自己判定調査同意欄 (希望する場合)	<p><input type="checkbox"/> 自己判定調査では、現地調査を行うかわりに被災住家の被害状況がわかるもので確認をして調査に代えるため、被災住家の被害状況がわかるものの添付が必要となります。 ※現地調査は行いません。</p> <p><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。</p> <p><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。</p>
-----------------------	---