

り災証明申請書

福山市長様

年月日

次のとおり、被災したことを証明してください。

なお、各種支援制度の所管課に対し、必要に応じて災証明内容を提供することに同意します。

申請者 (世帯主)	住所	電話番号
	(現在の連絡先)	
	電話番号	
(ふりがな) 名前	生年月日	年月日

窓口に 来られた方 (申請者と 同じ場合は 記入不要)	住所	電話番号
	(ふりがな) 名前	申請者との関係

被災住家の 世帯構成員	名前	続柄	名前	続柄
		世帯主		

り災原因	年月日の	による
------	------	-----

被災住家※の 所在地 (申請者住所と 同じ場合は 記入不要)	
--	--

※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をいいます(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)。

住家の被害	<input type="checkbox"/> 浸水被害 (□床上 □床下) <input type="checkbox"/> その他被害(以下に記入)
-------	---

写真による 被害区分の 判定(※)	<input type="checkbox"/> 希望する(写真を添付) <input type="checkbox"/> 希望しない
-------------------------	--

※下記の場合には、現地調査を省略し、写真により被害区分を判定することができます。写真による判定を希望する場合は、「希望する」欄にチェックをしてください。

- ・地震による被害を受けた住家の写真から「全壊」と判定できる場合
- ・水害による被害を受けた住家の写真から浸水深が確認できる場合
- ・申請者の合意に基づく自己判定方式による一部損壊の判定を行う場合
(「全壊、大規模半壊、中規模半壊、半壊、準半壊、準半壊に至らない(一部損壊)」の6つの被害区分のうち、「準半壊に至らない(一部損壊)」の判定となります。)

※添付された写真から被害の程度が判断できない場合には、必要に応じて現地調査を行うことがあります。写真による被害区分の判定を希望しない場合は、写真の添付は必須ではありません。

り災証明書の 必要枚数	枚
----------------	---

記入上の留意点

- 申請者は、「り災証明申請書」の太枠欄の中に記入してください。
- 申請者の箇所に住所、名前、生年月日、電話番号を記入してください。
任意代理人の申請の場合は、裏面の委任状に記入してください。ただし、後見人等の場合は、委任状の記入は不要です。後見人等であることが分かる書類（登記事項証明書等）を提示してください。
- 「被災住家の世帯構成員」欄には、被災した世帯全員の氏名、続柄を記入してください。
- 「り災原因」欄には、り災年月日（災害が発生した日）と原因となった災害を記入してください。
例：「〇〇年〇〇月〇〇日の大雨による」
- 「被災住家の所在地」欄には、被災した建物に居住する世帯の現在の住所、被災時住所（被災場所）を記入してください。
被災住家の所在地（被災場所）に住民登録のない場合は、居住の確認できる書類の提出が必要です。
賃貸借契約書、公共料金の納付書等を添付してください。
- 「住家の被害」欄には、具体的な建物被害の状況を記入してください。
例：「浸水被害（床上 床下） その他被害（以下に記入）
がけ崩れによる土砂が室内に流入した。」
- 「写真による被害区分の判定」欄には、「自己判定方式」による被害箇所を撮影した写真等から被害の程度を判定する申請です。希望の有無の項目に✓印を記入してください。
- 「り災証明書の必要枚数」欄には、り災証明書の必要数を記入してください。

委 任 状

年 月 日

代理人(受任者)の住所

代理人(受任者)の名前

私は、上記の者を代理人と定め、り災証明書の

交付申請
 受 取

に関する

該当する項目に✓印を記入してください。

権限を委任します。

委任者(被災者)の住所

委任者(被災者)の名前

※被災者のうちいずれか1人の署名が必要です。

※代理人の本人確認のため、窓口に来られる際は本人確認書類を持参してください（委任者の本人確認書類は不要です。）。

本 人 確 認 メ モ	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 各種健康保険の資格確認書 <input type="checkbox"/> その他官公署発行書類 名前、生年月日又は住所記載の もの（ ）	証明番号	年 月 日	受付印
		証明日		受付者