

受付番号

佐・田・葛・赤・野・新・飛・他

り災証明願

申請年月日 年 月 日

佐野市長 様

申請者 (世帯主)	住所	〒 - 電話 ()
	現在の連絡先	(□上記住所と同じ) 〒 - 電話 ()
	氏名	(フリガナ)
	生年月日	T・S・H 年 月 日
代理人	住所	〒 - 電話 ()
	氏名	(フリガナ)
	申請者との関係	

※市内に住民登録がない方は、裏面の「り災時世帯状況報告書」もご記入ください。

申請者が居住していた住家について、次のとおり被害を受けましたので、証明書の交付を申請します。

り災原因	<input type="checkbox"/> 台風 (号) <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 雪害 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他 ()		
り災年月日	令和 年 月 日		
り災場所	(□申請住所と同じ) 佐野市 町 番地		
り災状況	浸水(床上・床下) 状況:		
世帯構成員	住民票のとおり ・ その他(別紙のとおり)		
使用目的	<input type="checkbox"/> 損害保険 <input type="checkbox"/> 見舞金 <input type="checkbox"/> その他 ()	必要部数	枚
備考	<input type="checkbox"/> 添付書類等 ()		

* * * * 事務処理欄 * * * *

り災受付番号	家屋物件番号	住民登録	基本コード	本人確認	郵送先変更
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> なし		免許 個人 在留 その他 ()	
受付者	システム入力	調査担当回付	発行	郵送	

(別紙) り災時世帯状況報告書

り災時点の住民登録と実際の世帯構成が違う場合に記入してください。

No	氏名	続柄	住民登録地
1			
2			
3			
4			
5			

〈り災証明書について〉

- ・本市で発生した災害により被害を受けた「住家」について「被害の程度」を証明するものです。
- ・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）

〈り災状況欄について〉

- ・り災の事実だけを箇条書きに記入してください。
(例) 風で瓦が飛んだ。1階の床上(約1m)まで浸水した。北側の壁に亀裂が発生。

郵送先変更欄

郵送先変更住所			
〒 -			
変更受付日	/	Tel、来庁	受付者