様式第１号（第４条関係）

罹災証明書交付申請書

年　　月　　日

刈谷市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－

申請者　住所

生年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

電話番号　（　　　　）　　　　－

次のとおり申請します。

なお、罹災証明書に係る情報を市の関係部署に提供すること及び住家の被害認定調査に協力することを承諾します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被災住家に居住する世帯の世帯主 | 住所 | □申請者と同じ |
|  | □申請者と同じ |
| 生年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 罹災原因 | □地震　□豪雨　□暴風　□その他（　　　　　　　　　） |
| 罹災年月日 | 年　　月　　日　　　　 |
| 被災住家の所在地 | □被災住家に居住する世帯の世帯主の住所と同じ |
| 書類送付先※申請者住所と異なる場合のみ記入 | 〒　　　－ |
| 特記事項 |  |
| * 「自己判定方式」によることを希望します。また、被害の判定について、「準半壊に至らない（一部損壊）」の判定と決定されることに同意します。
 |