

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
 氏^{フリガナ}名
 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	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	氏 ^{フリガナ} 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	生年月日	年 月 日
罹 災 原 因	<input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
罹 災 年 月 日	年 月 日	
被災住家の所在地	<input type="checkbox"/> 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 <small>※申請者住所と異なる場合のみ記入</small>	〒 -	
特 記 事 項		
<input type="checkbox"/> 「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。		