

様式第3（第6条関係）

罹災証明書交付申請書

年 月 日

豊橋市長 様

記入した日を記入してください。

申請者 (窓口に来た人)	住所	〒 440-8501 豊橋市今橋町 1 番地
	フリガナ	トヨハシ タロウ
	氏名	豊橋 太郎 申請窓口に来た人の住所及び氏名を記入してください。
	連絡先	0532-XX-XXXX 0X0-XXXX-XXXX

申請者(窓口に来た人)が被災した住家の居住者又は所有者以外の場合は委任状が必要です。

罹災者 (被災した住家の世帯主又は所有者)	住所	〒 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ
	フリガナ	
	世帯主氏名	申請者と罹災者が異なる場合のみ記入してください。 罹災世帯の世帯主の住所氏名を記入してください。
	フリガナ	
	氏名	罹災証明書に氏名の記載が必要な罹災世帯員を記入してください。 (罹災証明書に記載が必要な場合に記入してください。)

罹災原因	年 月 日の 暴風雨 による
------	----------------

↑原因となった災害を記入してください。

被災した住家	所在地	豊橋市 (マンション等)
	罹災者と住家の関係	<input type="checkbox"/> 居住者(自己所有) <input checked="" type="checkbox"/> 居住者(賃貸) 所有者名 _____ <input type="checkbox"/> 所有者(賃貸) ↑賃貸は物件の所有者名を記入してください。
	被害の状況	2階の北側の窓ガラスが2枚割れた。 被害の内容、程度及び位置関係が確認できるように記入してください。 自己判定方式(写真判定)を希望される場合は、 写真で確認できる被害を記入してください。

証明書の必要枚数	枚
----------	---

↑基本は1枚です。用途先・提出先が複数の場合はその枚数を記入してください。

<input checked="" type="checkbox"/> 自己判定方式を希望し、「準半壊に至らない(一部損壊)」という結果に同意します。 (自己判定方式は、写真により被害認定を行い、証明書を短期間で交付する方法です。 自己判定方式を用いない場合は、現地調査を行いますので、交付に時間を要します。)

↑自己判定方式を希望される場合はチェックしてください。自己判定方式とは調査員による現地調査を実施せず、写真により被害認定を行う判定方式です。
○被害が軽微な場合・・・「損害割合10%未満」とご自身で判断しその判定結果に同意でき、自己判定方式を希望される場合は上記にチェックしてください。
○被害が軽微でない場合・・・「損害割合10%以上」と見込まれる被害の場合は自己判定方式は利用できないため、チェックはしないでください。