様式第１号（第５条関係）

罹災証明書交付申請書

年　　月　　日

三郷市長　あて

申請者	住　　所	
	氏　　名	
	電話番号	
被災住家（非住家）の所在地・種類	所在地	三郷市
	種　　類	□住家 □事務所　□店舗　□倉庫　□工場 □その他（　　）
被災者氏名、被災住家（非住家）との関係	氏名（世帯主名）	□申請者と同じ
	法人・事業者名	
	関　　係	□所有者　□使用者
申請者と被災者の関係	□本人　□世帯員　□相続人 □その他　（　　）※委任状が必要 □法人・事業者の（　□代表者　□使者　）	
災害名		
証明書発行数	計　　通	
自己判定方式による申請	□被害の程度を「準半壊に至らない（一部損壊）」とする判定結果に同意し、自己判定方式による罹災証明書の交付を希望します。 ※　自己判定方式の場合、現地調査を省略し、被害箇所を撮影した写真から判定を行います。	

添付書類　　□被害の状況がわかる写真

その他必要書類　□申請者の本人確認書類　□所有者確認書類　□相続人確認書類

□委任状

※　被害認定調査を迅速に行うため、固定資産課税台帳等に記載された建物（住家に限る。）の所在・地番、床面積、構造、図面といった情報を利用する場合があります。

（住家の所有者がチェックすること）　□　確認しました

住家の所有者記載欄	年　　月　　日
住　　所	
氏　　名	