様式第１号（第５条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（整理番号）

罹 災 証 明 書 交 付 申 請 書

天理市長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者  (窓口に  来た人) | □　罹災者(世帯主)と同じ住所　（この欄の住所は記入不要）  　　　〒　　　－  住　所 | | | | | | | |
| 現在の連絡先 　　　　　TEL(　　　　)　　　　- | | | | | | | |
| フリガナ  氏　名 | | | 罹災者(世帯主)との関係 | | □ 本人　□ 同一世帯  □ 代理人（委任状が必要） | | |
| 罹 災 者  (世帯主) | 〒　　　－  住　所 | | | | | | | |
| フリガナ  氏　名 | | | | | | | |
| 罹災世帯の構成員 | 氏　　名 | 続柄 | 氏　　名 | | 続柄 | | 氏　　名 | 続柄 |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
| 罹災原因 | 年　　月　　日の　　　　　　　　　　　　　　　　　　　による | | | | | | | |
| 罹災場所 | 天理市　　　　　　　町　　　　　　　　番地  アパート等:(名称：　　 　　　　　　　)  （建物階／住居階　　　　階建　　　　　　階部分) | | | | | | | |
| 罹災状況 | ※出来るだけ詳しく記入してください。 | | | | | | | |

【自己判定方式での交付を希望する場合】

|  |
| --- |
| □ 被害程度が「一部損壊（10％未満）」であることに同意します。  ※被害状況を示す写真を添付してください。  ※実施調査はおこないません。  ※再調査の申請はできません。 |

※申請者が、本人もしくは同一世帯でない場合は、委任状をご持参して下さい。

**天理市確認欄（ここは記入しないでください。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認欄 | □運転免許証　　　□マイナンバーカード　　　□保険証  □外国人登録証　　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| 住家以外の  被害 | □倉庫　　□店舗　　□ガレージ　　□その他（　　　　　　　　　　　）  　※住家が被災している場合は、非住家・その他の物件も併せて証明する |