# 様式第１号（第５条関係）

罹災証明書交付申請書

受付番号（市役所記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 申請日　　　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　　日 　　　　 住 所　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　罹災者(世帯主)との関係 （□本人 　□ 同一世帯員 　□ 代理人） |

　 　 鳥取市長　様

※代理人が申請する場合は、代理権を証する書面が必要です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 世帯主住所 | 鳥取市 |  |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　T・S・H |
| 世帯主氏名 |  |
| 世帯主以外の世帯構成員氏名（証明書への氏名の記載を希望する者） | ※右記に氏名のみを記載してください。 |  |
|  |
|  |
|  |  |  |
| 罹災原因 | 罹災日 |  年 月 日 |
|  内　容 | 地震 ・ 大雨 ・ 強風 ・ 豪雪 ・ その他（　　　　　　　　　　　） |
|  |  |  |
| 被災 | 物件 | 種　別 | □持家　　□借家 |
| 所有者 | □世帯主に同じ □世帯主と異なる（氏名：　　　　　　　　　　） □不明 |
| 住家 ※ | 具体的な罹災箇所の記述 |  |

※住家とは、現実に居住(世帯が生活の本拠として日常的に使用していることをいう。)のために使用している建物のこと。

　　　　　　　（被災者生活再建支援金や災害救助法による住宅の応急処理等の対象となる住家）

|  |  |
| --- | --- |
| 住家以外の被害※ |  |

※車両や住家と一体でない倉庫などの、住家と同一敷地で発生した、住家以外の被害について記述してください。

また、住家以外の被害について記述される場合は、**その被害が確認できる写真を添付してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 罹災証明書の交付方法 | 郵送 | □世帯主住所　　□世帯主住所以外（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 窓口で受け取り | □本庁舎市民課　　□（　　　　　　 　　）支所 |
| 避難所等で受け取り | 受取場所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**（市役所記入欄）** ※申請者は、ここから下には記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者本人確認 | □運転免許証　 □マイナンバーカード　 □保険証　 □その他（　　　　　　　　　　　　　　）　 □質問票 |
| 代理権書面 | 調査次元 | 受付者 | 台帳入力 | 固定への回送日 | 固定からの返却日 | 調査結果台帳入力 | 証明書作成者 | 交付日 | 交付方法 |
|  | □１次　 □２次　 □３次※２次・３次の場合は理由書等が必要 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 添付書類 | 　□住家以外の被害写真　 □交付済罹災証明書　 □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |
| 調査結果1 | □全壊　 □大規模半壊　 □中規模半壊　 □半壊 　□準半壊 　□準半壊に至らない |
| 調査結果2 | □床上浸水　 □床下浸水 | 備考 |  |

**再調査理由書**

２次または３次調査の申請の場合は、交付された罹災証明書について補正すべき点を下記に記載してください。

|  |
| --- |
|  |

**委任状**

鳥取市長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

代理人（実際に窓口等で申請する方）

住　　所

氏　　名

生年月日（大・昭・平・西暦）　　　　年　　　月　　　日

次の請求について、上記の者に委任します。

罹災証明書及び被災届出証明書に関する申請・受領に関すること

委任者（罹災証明書等が必要な方）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日（大・昭・平・西暦）　　　　年　　　月　　　日

※委任者の氏名は、委任者本人の自署または記名、押印してください。

※窓口に来られる方は、本人確認書類（運転免許証など）を持参してください。

**本人確認質問票（運転免許証等をお持ちでない方の本人確認資料）**

同一世帯の方の氏名・続柄

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 続柄 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

お一人世帯の方は、本籍を記載してください。

本　籍

|  |
| --- |
| 鳥取市受付者確認欄 |
|  |