(様式第１号)

**罹災(被災)証明書交付申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  　伊達市長  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　　　-  住所　伊達市  申請者  氏名  電話番号　　　　　　－　　　　　－  　　　住　所  代理人  氏　名  電話番号　　　　　－　　　　－  　　　　　　　　　　　　　　 　※代理人による申請の場合は、申請者からの委任状が必要です。  　　　　　　　　　　 　　　　　※ただし、代理人と申請者が同一世帯の場合、委任状は必要ありません。 | | | | | | |
| 申 請 者 区 分 | □世帯主　□所有者 | |  | | | |
| 罹災(被災)日時 | 令和　　年　　月　　日　　　　　時　　　分頃 | | | | | |
| 罹災(被災)場所 | 伊達市　　　　　　　　　　　　　　　　番地 | | | | 持家、借家(アパート、施設入所含) | □ |
| 貸家、空き家 | □ |
| 証明区分 | 建物区分 | 建物の棟数 | | 被害の状況 | | |
| 罹災物件 | 住　家 | 棟 | |  | | |
| 被災物件 | 物　置  (車庫、蔵など) | 棟 | |  | | |
| その他  (店舗・工場など上記以外) | 棟 | |  | | |
| 建物以外の物件（家屋内の家財、車両、農機具、工場等の機械設備等、土砂崩れ、住宅敷地の掘削等）の被害状況を記入してください。  ※注：必ず各物件の被害状況が確認できる写真を添付してください。 | | | | | |

　罹災証明の判定区分について、自己判定方式により

**「準半壊に至らない（一部損壊）」**とすることに同意します。　氏名（自署）

事務処理欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者区分 | 証明書区分 | 受付担当者  (住基確認等) | 市民課確認  (受付データ入力) | 税務課確認  （コピー） |
| □世帯主　□所有者 | □罹災　□被災 |  | □ |  |