

記入例

り災（被災）証明申請書

石巻市長 殿

住 所 石巻市穀町14番1号

世帯主をご記入ください

申請者

氏名（代表者） 石巻 太郎

電話 090-XXXX-XXXX

現在の居所

住 所 同上

代理人

氏名（代表者） 石巻 花子

電話

窓口に来る方になります。

申請者との関係 妻

り災場所 (現住所)	石巻市 <u>穀町14番1号</u> (アパート等の場合その名称)		
り災住家等	住家 ( <input checked="" type="checkbox"/> 持家/ <input type="checkbox"/> 借家/ <input type="checkbox"/> 空家) ※空家は被災証明のみとなります <input checked="" type="checkbox"/> 屋根/ <input type="checkbox"/> 外壁/ <input checked="" type="checkbox"/> 基礎/ <input type="checkbox"/> 内壁/ <input type="checkbox"/> 天井/ <input checked="" type="checkbox"/> 床/ <input checked="" type="checkbox"/> 建具/ <input type="checkbox"/> 傾き/ <input type="checkbox"/> 柱 <input type="checkbox"/> 床上浸水/ <input checked="" type="checkbox"/> 床下浸水/ <input type="checkbox"/> その他 ( )		
被災場所	石巻市 <u>同上</u>		
被災資産	住家以外 ( <input type="checkbox"/> 事務所・店舗/ <input type="checkbox"/> 工場・倉庫/ <input type="checkbox"/> その他 ( )) <input type="checkbox"/> 屋根/ <input type="checkbox"/> 外壁/ <input type="checkbox"/> 基礎/ <input type="checkbox"/> 内壁/ <input type="checkbox"/> 天井/ <input type="checkbox"/> 床/ <input type="checkbox"/> 建具/ <input type="checkbox"/> 傾き/ <input type="checkbox"/> 柱 <input type="checkbox"/> 床上浸水/ <input type="checkbox"/> 床下浸水/ <input type="checkbox"/> その他 ( ) 建物以外 ( <input checked="" type="checkbox"/> 車両/ <input checked="" type="checkbox"/> 家財/ <input type="checkbox"/> その他 ( ))		
申請者とり災住家等の関係	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> 借家人 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
り災日付及びり災理由	<u>令和〇〇年〇〇月〇〇日</u> に発生した <u>地震</u> による。		
り災(被災)証明書必要理由	(理由、提出先など) <u>補助金申請、会社からの見舞金支給</u>		
発行区分	<input checked="" type="checkbox"/> り災証明書：1通	被災証明書： <input checked="" type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家 <input checked="" type="checkbox"/> 建物以外	2通
備考	<ul style="list-style-type: none"> <li>この証明は、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。</li> <li>り災証明書の発行を希望された場合、被害の程度を判定するために外観目視調査を実施することがありますので、敷地内への立入りについてあらかじめ御了承ください。</li> <li>各種支援制度の所管課に対し、り災証明の内容を提供することがありますので御了承ください。</li> </ul>		
自己判定方式の採用※	<input type="checkbox"/> り災証明書の発行に係る被害の程度について、「自己判定方式」により「一部損壊（10%未満）」と決定することに同意します。 ※自己判定方式とは、御持参いただいた写真によって被害の程度を認定する方式となります。（職員による家屋の被害認定調査は実施いたしません。）		

り災理由は日付と災害の内容となります。

被災証明書

石 資 税 第 号

上記のとおり、被災の届出があったことを証明します。

令和 年 月 日

石 巻 市 長