様式第1号

罹 災 証 明 申 請 書

東大阪市長　　年　　月　　日

申請者 （世帯主）	住 所 〒 電話番号
	（現在の連絡先）〒 電話番号
	（ふりがな） 氏 名

	氏名	続柄
被災住家の世帯構成員（世帯主を除き証明書に記載を希望する方）		

自己判定方式※	□希望する　□希望しない	申請区分	□新規　□再交付
必要枚数	枚		

※住家の損害割合が明らかに10%未満であり、申請者が「準半壊に至らない（一部損壊）」という調査結果に同意できる場合、希望すれば調査員による現地調査は行わず、添付写真により被害認定を行い、速やかに証明書を交付致します。

窓口に来られた方 （申請者と同じ場合は記入不要）	住 所 電話番号
	（ふりがな） 氏 名 申請者との関係

罹災原因	年　月　日の　による

被災住家※の所在地	□世帯主住所と同じ □大阪府東大阪市

※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をいいます（被災者生活再建支援金や災害救助法による住宅の応急修理等の対象となる住家）。

住家の被害	□ 浸水被害 （□床上 □床下）　□ その他被害（以下に記入）

住家に関する情報の内部利用同意欄	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。 □ 確認しました

備考	

市役所記入欄	本人確認方法	□書類確認　□その他		
	受付	交付	決裁	備考