

太枠内については「住家の被害の程度」を除き全て記入してください

罹 災 証 明 願

(住家の被害に関する証明)

記載例

令和●年●月●日

(宛先) 東大阪市長

必ず日中つながる番号を記入してください。

(住 所) 東大阪市長本北一丁目 1 番 1 号

下記の世帯主もしくは世帯員からみでの続柄を記入してください。

申請者 (氏 名) 東大阪 一郎	(続柄) <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人
(連絡先) 080-●●●●-●●●●	申請区分 <input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再交付
※自己判定方式 <input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	必要枚数 1 枚

※住家の損害割合が明らかでない場合は「被災状況不明(一部損壊)」という調査結果に同意できる場合、自己判定方式を希望しない場合、調査員による家屋調査が必要になりますので、交付に時間を要します。

被災当時の住所を正確に記入してください
※同上不可

世帯主住所	東大阪市長本北一丁目 1 番 1 号		
世帯主氏名	東大阪 一郎		
世帯員	氏名	続柄	年齢
	東大阪 一郎	本人	49
	東大阪 花子	妻	48
	東大阪 二郎	子	
	東大阪 太郎	父	

世帯主からみでの続柄を記入してください。

※世帯員については必要な場合のみご記入をお願いします。

罹災原因	令和●年●月●日の <input type="checkbox"/> 地震 <input checked="" type="checkbox"/> 台風第●号 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> その他 () による
------	--

※住家の被害の程度は記入しないでください

被災住家の所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主住所と同じ <input type="checkbox"/> 大阪府東大阪市
住家の被害の程度	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 中規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊に至らない (一部損壊)
備考	

※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修理等の対象となる住家)

市役所記入欄	本人確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 日本国旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 特永証・在留カード <input type="checkbox"/> その他 ()
	添付書類	<input type="checkbox"/> 被害箇所の写真 <input type="checkbox"/> 家屋等被害状況調査表 <input type="checkbox"/> 委任状
	受付	交付 決裁 備考