様式第1号（第６条関係）

**坂井市罹災証明書等交付申請書**

令和　　年　　月　　日

　坂井市長　様

住　所

申請者　氏　名

連絡先

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　　法人（法人格のない団体含む）の場合、代表者本人

が手書きしない場合は記名押印してください。

下記の事項について証明をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯主  （被害にあった者）  □申請者と同じ | | 住所 | （〒　　―　　　） | | | |
| 氏名 |  | 申請  続柄 | |  |
| 被害の原因となった災害 | | | 令和　　年　　月　　日の　　　　　　　　　による | | | |
| 証明書等の  使用目的及び提出先 | | |  | | 必要枚数　　枚 | |
| 被害にあった住家等の  所在地又は被災場所 | | | 坂井市 | | | |
| 罹災証明 | 住家の  被害の状況 | | （被害箇所・状況等を詳細に記入してください。）  【自己判定方式にて交付を希望する場合】  □　「準半壊に至らない（一部損壊）」という調査結果に同意します。  　※自己判定方式の場合、持参いただいた写真で被害判定を行うため実地調査を行いません。 | | | |
| 被災証明 | 被災物件等の種類 | |  | | | |
| 住家以外の  被害の状況 | | （被害箇所・状況等を詳細に記入してください。） | | | |

添付書類 　１ 被害状況等を示す写真等（被災した日から３か月以内に撮影したもの）

２ 被害にあった住家等の位置図

３ 被害にあった住家等の修繕に係る見積書、請求書若しくは領収書の写し（証明対象が物的被害に係るものであるとき）

４ 死亡診断書の写し又は死亡したことが確実であることを証明する書類（証明対象が死者であるとき）

５ 医師の診断書の写し（証明対象が重傷者又は軽症者であるとき）

６ その他必要な書類