

罹災証明番号

罹 災 （ 届 出 ） 証 明 申 請 書

多賀城市長 殿

年 月 日

|                       |                                      |                   |
|-----------------------|--------------------------------------|-------------------|
| 1<br>申請者<br>(世帯主)     | 住 所<br>〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号<br>(現在の連絡先)     | 電話番号 000-000-0000 |
|                       | 同上                                   | 電話番号 同上           |
|                       | (ふりがな)<br>氏 名<br>〇〇〇 〇〇〇             |                   |
| 2<br>窓口<br>に<br>来られた方 | 住 所 ※ 申請者と同じ場合は記入不要<br>〇〇市〇〇町〇丁目×番×号 | 電話番号 000-111-1111 |
|                       | (ふりがな)<br>氏 名<br>△△△ △△△<br>△△ △△△   | 申請者との関係 子         |

|                 |                                     |
|-----------------|-------------------------------------|
| 3 罹災原因          | 令和〇 年 〇 月 〇 日の 大雨 による               |
| 4 被災住家※<br>の所在地 | ※申請者住所と同じ場合は記入不要<br>多賀城市 〇〇町△丁目△番△号 |

※住家とは、現実に住居(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)。

|                                         |                                                                    |                                                                                                                               |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5<br>建<br>物<br>の<br>被<br>害              | <input checked="" type="checkbox"/> 住家                             | <input checked="" type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家:所有者名( )                                                    |
|                                         | <input type="checkbox"/> 非住家                                       | <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他( )<br>所有者名: |
|                                         | 建物の<br>罹災状<br>況                                                    | ※具体的な被害状況を記載してください。<br>がけ崩れによる土砂が室内に流入した。                                                                                     |
| 6<br>動<br>産<br>の<br>被<br>害              | <input checked="" type="checkbox"/> 車両                             | (車種: 〇〇〇〇 ) (車種: ) (車種: )<br>(No.: 宮城〇〇〇-〇〇 ) (No.: ) (No.: )                                                                 |
|                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 家財、事業用資産等の破損 (具体的に被害のあった品名を記入) | テレビ                                                                                                                           |
|                                         | <input type="checkbox"/> 建物等付属物の破損                                 |                                                                                                                               |
| 7 証明書必要枚数                               |                                                                    |                                                                                                                               |
| (1) 罹災証明書 _____ 通 (2) 罹災届出証明書 _____ 2 通 |                                                                    |                                                                                                                               |

罹 災 届 出 証 明 書

届出証明番号

上記のとおり、災害により被害を生じた旨の届出があったことを証明します。  
この証明書は、被害の程度を証明するものではありません。

年 月 日

多賀城市長