

坂戸市長 あて

罹災届出証明願

申請者（罹災者）

住所

氏名

電話

下記のとおり、罹災したことを届け出るとともに罹災届出証明書の交付を希望します。

世帯主住所				
世帯主氏名				
世帯構成員	氏名	続柄	氏名	続柄
罹災日時	年 月 日 ()			
罹災原因				
罹災所在地				
罹災物件	<input type="checkbox"/> 家屋（ <input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家） <input type="checkbox"/> 工作物 <input type="checkbox"/> 設備 <input type="checkbox"/> その他 ()			
罹災状況	水害の場合（ <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 ）			
罹災物件との関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 賃貸者 <input type="checkbox"/> その他 ()			
罹災届出証明の使用目的				
罹災届出証明の提出先				

上記の罹災状況について、罹災物件が住家であり、市が必要と認めた場合は、この罹災届出証明願の提出を災害対策基本法第90条の2第1項の罹災証明書交付申請があったものとみなし、家屋被害認定調査を行います。

【固定資産台帳等記載情報を家屋被害認定調査で使用する事への同意】（罹災物件が家屋の場合）
家屋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必要があることを確認し、これに同意します。

確認し、同意しました。（住家の所有者がチェックしてください。）

申請者と住家の所有者が異なる場合は、住家の所有者が記載してください。

記載日	年 月 日
住所	
氏名	

(市記入欄)

罹災届出証明書

上記のとおり、届出がなされたことを証明します。

年 月 日
第 号

坂戸市長

印

※ 罹災届出証明書は、罹災の状況を市に届け出たことを証明するものです。

※ 災害との因果関係や被害の程度を証明するものではありません。

※ 住家被害で、市が必要と認めた場合は、家屋被害認定調査を実施し、その結果に基づいて災害対策基本法に規定する「罹災証明書」を発行いたします。