様式第１号―２（所有者等用）

罹 災 証 明 申 請 書

年　　月　　日

伊 丹 市 長 様

 申請者 住所

氏名

連絡先　電話 　―　　　　―

下記のとおり，罹災しましたので，証明していただきたく申請いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ被災住家の所有者名※罹災証明書が必要な方の所有者名のみご記入ください（足りなければ継続紙にご記入ください）。 |  | (生年月日)※法人の場合不要 |
| (個人番号) ※法人の場合不要 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (生年月日)※法人の場合不要 |
| (個人番号) ※法人の場合不要 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 罹災日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　　日 |
| 罹災場所 | 伊丹市 |
| 罹災対象 | □住家（所有のみ）／　□兵庫県住宅再建共済制度（ﾌｪﾆｯｸｽ共済）加入建築物□写真判定調査を希望する（被害の状況は「一部損壊」となります）□被害認定調査を希望する（希望日：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 罹災の内容 | 添付書類（□状況写真，□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）） |
| 証明書必要数及びその理由 | 通 | （理由，提出先）□兵庫県住宅再建共済制度（ﾌｪﾆｯｸｽ共済）に加入 |
| 発行制限 | 本人以外の者に対する罹災証明書等の発行制限を希望する（□はい／□いいえ） |
| 申請が遅れた理由 | ※罹災後1月を超えて申請するときは，その遅れた理由を記載してください。 |
| 備考 | ・この証明は，民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。・この証明に係る所有権の有無は，本人の自己申告によるものであり，この証明書の発行をもって、本市が所有に関して証明するものではありません。・記入上の留意点は，裏面を参照してください。 |

**記入上の留意点**

１ 　申請者は，申請時に本人であることが確認できるものを提示し，「申請者」欄に住所・氏名・電話番号を記入してください。避難所等での生活のため連絡先が異なる場合は、現在の居所・連絡先も記入してください。

２ 　代理人の場合は，申請時に代理人本人であることが確認きるものと委任状を提出してください。代理人が法人である場合は，代表者の職・氏名をご記入の上，ご担当者の方は社員証などをご持参ください。

ただし，代理人が住家等の関係者の配偶者，同居の親族である場合においては，委任状は不要です。

３　「被災者氏名」欄には，罹災証明書において必要な方の氏名をご記入ください。基本的に，住家の被害の罹災証明書に関しては世帯主に対して交付いたしますので，保険等の請求で別名義をご希望の場合には，この欄に必要な方の氏名をご記入ください。また，世帯主だけで良い場合には，その他の方はご記入不要です。

４ 「罹災場所」欄には，被害のあった建物の住所（登記の地番ではありません。）を記入してください。また，アパートなどの建物名称等も記入してください。

５ 「罹災対象」欄には，住家（現に人が住んでいる家，アパート等）及び人（被災した種別（死亡，行方不明，重傷））に関し，被害の該当する項目にレ点を記入ください。被害認定調査については，被害状況により調査方法が簡易な写真判定方式と現地調査方式で異なるため，申請時にホームページ又は窓口でご確認ください。

６ 「罹災の内容」欄には，罹災又は罹災したと思われる日付及び理由について， 次の例示ように記入してください。 次の例示ように記入してください。

例１ 「平成○○年○○月○○日に発生した地震 」により，住宅の１階部分○○㎡がつぶれて使用不能

例２ 「平成○○年○○月○○日の台風第○○号の豪雨 」により，大雨の増水で○○町○丁目一帯が浸水し，床上○○㎝浸水した

例３ 「平成○○年○○月○○日の台風第○○号の暴風」により，西側の壁の一部剥離及び屋根瓦の一部が破損した。

６ 「証明必要数及び理由等」欄には，罹災証明書の必要枚（通）数を記入した上，必要とする理由及び罹災証明書の提出先名称等を記入してください。

７「発行制限」欄には，申請者以外の者より，罹災証明書等の再発行の申請があった際に，その者に対し，罹災証明書等の再発行を行わないよう希望する場合は「はい」に，希望しない場合は「いいえ」に，レ点を記入ください。

（DV・ストーカー行為等の被害者保護を行うためのものです。）

継続紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ被災者氏名（任意）※罹災証明書が必要な方の所有者名のみご記入ください（足りなければ継続紙にご記入ください）。 |  | (生年月日)※法人の場合不要 |
| (個人番号) ※法人の場合不要 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (生年月日)※法人の場合不要 |
| (個人番号) ※法人の場合不要 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (生年月日)※法人の場合不要 |
| (個人番号) ※法人の場合不要 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (生年月日)※法人の場合不要 |
| (個人番号) ※法人の場合不要 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (生年月日)※法人の場合不要 |
| (個人番号) ※法人の場合不要 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (生年月日)※法人の場合不要 |
| (個人番号) ※法人の場合不要 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (生年月日)※法人の場合不要 |
| (個人番号) ※法人の場合不要 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (生年月日)※法人の場合不要 |
| (個人番号) ※法人の場合不要 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |