

## 罹災証明・被災証明・罹災（被災）届出証明 申請書

(提出先)

令和 年 月 日

川越市長

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏名又は名称 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

以下の災害被害に係る証明書の交付について申請します。

被害原因	令和 年 月 日 ( ) の による
被害場所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 川越市 <input checked="" type="checkbox"/> すれば記載不要
被害内容	<input type="checkbox"/> 住家 ( <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 ) <input type="checkbox"/> 非住家 ( ) ※住家とは、現実に居住のために使用している建物のことです。
	<input type="checkbox"/> 外構・設備 <input type="checkbox"/> 家財道具等 <input type="checkbox"/> その他被害 ( )
	<input type="checkbox"/> 人的被害 ( <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 負傷 )
被害状況	
請求理由	<input type="checkbox"/> 被災者生活再建支援制度 <input type="checkbox"/> 損害保険 <input type="checkbox"/> 見舞金 <input type="checkbox"/> 税等の減免 <input type="checkbox"/> その他 ( )
証明種類 及び必要数	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 ( 枚 ) ※罹災証明書は災害による住家の被害程度について証明するものです。 <input type="checkbox"/> 被災証明書 ( 枚 ) <input type="checkbox"/> 罹災（被災）届出証明書 ( 枚 )

罹災証明書を申請する場合は、下記の欄も記入してください。

世帯主住所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 川越市 <input checked="" type="checkbox"/> すれば記載不要							
世帯主氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input checked="" type="checkbox"/> すれば記載不要							
世帯構成員	※罹災証明書は世帯主あて交付します。同一世帯員について証明が必要な場合は記入してください。							
	氏	名	続柄	年齢	氏	名	続柄	年齢
			世帯主					

罹災者もしくは同一世帯の親族以外の方が申請手続きをする場合は、下記の委任状が必要です。

委任状	
代理人 住所 _____	令和 年 月 日
氏名 _____	
上記の者を代理人と定め、罹災証明書等の申請手続きに関する権限を委任します。	
委任者 住所 _____	
氏名又は名称 _____	
本人（代表者）の自署による署名又は記名押印をしてください。	

(下欄には記入しないでください。)

## 罹災（被災）届出証明書

上記のとおり、届出をしたことを証明します。

令和 年 月 日

証明第 号

川越市長 川合 善明

