様式第１号（第５条関係）

罹災証明書等交付申請書

志賀町長　様

　令和６年　　　月　　　日

次のとおり、罹災証明書等の交付を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **証明事項** | * 罹災証明書（住家等）
 | * 被災証明書（不動産及び動産）
 |
| **被災原因** | 令和６年１月１日発生の 能登半島地震 による |
| **申請者の住所※１**（住民票の住所） | 〒　　　－（℡：　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **現在の連絡先**【避難先等】 | 〒　　　－　　 　　□　※1と同じ場合は☑を入れてください。（℡：　　　　　　　　　　　　　　　） |
| フリガナ |  |
| **申請者氏名**(交付を受けようとする者) |  |
| **被災住家等の所在地** | □　※1と同じ場合は☑を入れてください。志賀町 |
| **家屋の種類** | **住　家**※ | □持家 □借家 □その他（　　　　　　　　）※現実に居住のため使用している建物のことをいう |
| **非住家** | □店舗 □事務所 □工場 □その他（　　　　 　） |
| **住家等以外の被害の有無** | 無 | 有 | ※有の場合の対象物（不動産及び動産）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **世帯構成員** | 氏名 | 続柄 | 生年月日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |

裏面もご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **被害状況**（具体的に記入してください） | **※浸水被害があった場合**浸水の深さ（□床下浸水　□床上浸水　　　　　㎝） |
| **自己判定方式** | 罹災証明書の交付にあたり、「自己判定方式」により申請することを希望し、当該住家等の被害の程度が、「準半壊に至らない（一部損壊）」であることに同意します。※同意される方は☑を付してください。**□　同意します** |
| **世帯構成員の****表示** | □　希望しません |
| □　希望します（世帯全員の氏名・続柄・生年月日が表示されます） |
| **罹災証明書等を受け取る方法及び場所** | □　郵送【表面1）の住所又は所在地】□　郵送【表面2）の現在の連絡先（避難先）】□　郵送【委任状の代理人宛へ送付】□　窓口での受け取り□　郵送【上記以外（下記へ送付）】 | **証明書の必要な枚数** | 枚 |
| 〒　　　　－（方書：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **罹災証明書等の使用目的** |  |

※代理人による申請の場合は、委任状を記入してください。

|  |
| --- |
| **委　任　状** |
| 私は、下記の代理人に罹災証明書の交付申請に関する権限について委任します。　　　　　　　年　　　月　　　日**申請者氏名**（署名または記名押印） |
| フリガナ |  | 生年月日 |
| 代理人氏名 |  | 年　　月　　日 |
| 申請者との関係 |  | 電話番号 |  |