

様式第1号（第4条関係）

（表面）  
罹災証明申請書

年 月 日

（宛先）防府市長

下記の通り、罹災証明書の交付を申請します。

申請者	住 所			
	電話（ ） —			
罹災者	氏 名（ふりがな）			
	（ 年 月 日生）			
※申請者と同一の場合は、記入不要	世帯主住所（事業所所在地）			
	電話（ ） —			
罹災世帯の構成員	世帯主氏名（事業所名・代表者）（ふりがな）			
	（ 年 月 日生）			
※罹災証明書に世帯構成員の記載が必要な場合のみ記載	氏 名	続柄	氏 名	続柄
罹災原因	年 月 日の による			
罹災物件	防府市			
	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 貸家			
罹災者と罹災物件の関係	<input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
必要枚数	枚	使用目的	<input type="checkbox"/> 制度利用のため（ ）	
			<input type="checkbox"/> その他（ ）	

自己判定方式(任意)	<input type="checkbox"/> 自己判定方式を希望し、当該住家の被害の程度が「準半壊に至らない（一部損壊）」（損害割合10%未満）であることに同意します。			
	※自己判定方式の場合、持参いただいた写真で被害認定を行うため、実地調査を行いません。			

