

罹災証明書交付申請書

区長宛

申請日

年

月

日

下記のとおり、罹災証明書の交付を申請します。

申請者 (世帯主または所有者)	住 所・所在地			電話番号
	(現在の連絡先)			電話番号
	(ふりがな) 氏 名			
窓口に 来られた方 (申請者と 同じ場合は 記入不要)	住 所			電話番号
	(ふりがな) 氏 名			申請者との関係
罹災世帯の 構成員 (罹災建物の居 住者である場合 のみ記載)	氏 名	続 柄	性 別	生 年 月 日
		世帯主		年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
罹災原因	<input type="checkbox"/> 年 月 日の <input type="checkbox"/> 台風 号 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 大雨 <input type="checkbox"/> その他()による			
住家の 被害状況	<input type="checkbox"/> 浸水被害 (<input type="checkbox"/> 床上 <input type="checkbox"/> 床下) <input type="checkbox"/> その他被害(以下に記入)			
申請資格	<input type="checkbox"/> 持家() ←共有名義の場合はその他の所有者氏名 <input type="checkbox"/> 借家			
	<input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 非居住者(所有者)			
※住家以外の被害は「罹災届出証明」を申請してください。				
被災住家 [※] の所在地 (申請者住所と 同じ場合は 記入不要)	神戸市 区 (マンション等名称・家屋番号等) ※住家とは、現実に居住(世帯が生活の本拠として日常的に使用していることをいう。)のために 使用している建物のことをいいます(被災者生活再建支援金や災害救助法による住宅の応急修 理等の対象となる住家)。			
証明書の 提出先・ 使用目的	提出先	使用目的	必要枚数	
			通	
自己判定方式(写真による判定)による交付を希望する場合				
<input type="checkbox"/> 「準半壊に至らない(一部損壊)」の被害の程度に同意し、自己判定方式による罹災証明書 交付を申請します。 写真の提出確認: <input type="checkbox"/> 写真を添付しました。 ※自己判定方式の場合、実地調査を省略し、ご提出いただいた写真で被害程度の決定を行います。				
水害の場合のみ※	<input type="checkbox"/> 三井住友海上火災保険(株)の被保険者の方 <input type="checkbox"/> 損害保険ジャパン(株)の被保険者の方		<input type="checkbox"/> 神戸市への情報提供について 同意しています	

※協定により保険会社から神戸市への情報提供によって判定します(水害のみ)

