

受付番号

罹 災 証 明 申 請 書

(あて先) 八 戸 市 長

申 請 日

令和 7年 4月 1日

※太線の中を記入してください。
※(窓口受付時)窓口に来た方の本人確認書類を提示してください。
※罹災証明書は被害調査後に調査結果に基づき発行します。
※相当の理由がある場合には罹災証明書の交付をうけた翌日から起算して
3月以内に再調査申請ができます。

申請者 (世帯主)	住 所 〒038-8888 八 戸 市 〇〇 〇丁目 〇番 〇号		電話番号 090 —××××—××××	
	(現在の連絡先) 同 上		電話番号	
	(ふりがな) 氏 名 〇やま 〇お 〇山 〇男			
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	
罹災原因	令和 7年 〇月 〇日の 〇〇〇〇〇〇地震 による			
被災住家等の 所在地 (申請者住所と 同じ場合は 記入不要)	八 戸 市 〇〇 〇丁目 〇番 〇号			
住家等の被害	☐ 浸水被害 (□床上 □床下) ☒ その他被害(以下に記入) 地震により〇〇㎡の住宅の1階部分がつぶれて使用不能になった			
被災住家等の 世帯構成員 ※申請者を含む	氏 名	生年月日	氏 名	生年月日
	〇山 〇男	昭和 50年 5月 5日		年 月 日
	〇山 〇子	昭和 55年 1月 1日		年 月 日
	〇山 〇朗	平成 25年 2月 2日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
罹災証明書の 必要枚数	1 枚			
罹災証明書の 使用目的	〇〇保険会社へ保険請求を行うため			
住家等に関する 情報の内部 利用同意欄	被害認定調査を迅速に行うため、固定資産課税台帳等に記載された建物の 所在・地番、床面積、構造、図面といった情報を利用する場合があります。 ☒ 確認しました			
写真による 被害区分の 判定	☒ 希望する(写真を添付) ☐ 希望しない			
本人確認書類	☐ マイナンバーカード ☐ 運転免許証 ☐ その他 ()			