

罹災証明申請書

鹿児島市長

年 月 日

申請者 (世帯主)	住所	電話番号
	現在の連絡先 <input type="checkbox"/> 上記と同じ(記入不要)	
	住所	電話番号
	(ふりがな) 氏名	

窓口 に 来られた方 (手続きする方)	住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ(記入不要)	電話番号
	(ふりがな)	申請者 との関係
	氏名	

被災住家の 世帯構成員	氏名	続柄	生年月日	氏名	続柄	生年月日

罹災原因	年 月 日の	による
------	--------	-----

被災住家(※) の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ(記入不要) <input type="checkbox"/> 住家以外(裏面に記入)
-----------------	--

※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)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)。

住家の被害	<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)
-------	---

