申請日　　年　　月　　日

罹災証明書交付申請書

申請者	住所			
	ふりがな 氏名 （事業所名･代表者）		罹災者との関係	
			電話番号	

罹災家屋所在地	町田市
罹災者氏名	※罹災家屋の所有者名もしくは借主名
罹災者区分	□㋐家屋の所有者　兼　居住者　　□㋑家屋の居住者（借家） □㋒家屋の所有者（居住地は別）　□㋓その他（　　）
日時	年　　月　　日　（　　時頃）
原因	□暴風　□豪雨　□豪雪　□洪水　□地震　□その他（　　）
状況	※被害の内容や範囲を記載してください。（例）玄関上の屋根の瓦が一部剥がれた。

世帯の構成員 ＊罹災者区分が㋒の場合は記載不要	氏名	続柄	生年月日
		世帯主	年　月　日
			年　月　日
			年　月　日
			年　月　日
			年　月　日
			年　月　日

自己判定方式に係る罹災者同意欄（希望する場合）	**□罹災者は下記の事項に同意のうえ、自己判定方式を希望します。** ● 罹災者が撮影した家屋の被害箇所の写真等を本申請書に添付することにより、現地調査を省略します。 ● 罹災証明書における住家の被害の程度は、「準半壊に至らない（一部損壊）」になります。