

罹災証明書交付申請書

年 月 日

(宛先) 西 尾 市 長

〔申請者〕	{	住 所		
		氏 名		
	電話 () ー			
	現在の連絡先 住所			
		電話 () ー		
〔代理人〕	{	住 所		
		氏 名		
	電話 () ー			
	申請者との関係			

罹災家屋の所在地	西尾市
罹災家屋の用途	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家（該当するものを○で囲んでください） 空き家・車庫・物置・倉庫・事務所・店舗・工場・その他（ ） ※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。（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）
罹災家屋の構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 非木造
申請者と当該家屋の関係	<input type="checkbox"/> 居住者（世帯主） <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> その他（ ）
罹災原因	罹災年月日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 風害 <input type="checkbox"/> 水害 による
罹災内容	<input type="checkbox"/> 家屋全体が倒壊、流失、埋没、焼失した <input type="checkbox"/> 家屋が大規模に損壊した <input type="checkbox"/> 家屋の一部（屋根・基礎・壁・その他 ）が損傷した <input type="checkbox"/> 床上まで浸水した <input type="checkbox"/> 床下まで浸水した <input type="checkbox"/> その他（ ）
備 考	被害を受けた状況が確認できる資料として、写真、位置図等を添付してください。