

罹災証明書交付申請書

春日部市長 あて	年 月 日												
申請者 (来庁者)	住所 _____ 氏名 _____ 電話番号 _____ ()												
世帯主の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 埼玉県春日部市 _____												
世帯主の氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 氏名 : _____												
世帯構成員	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">氏名</th> <th style="width: 25%;">続柄</th> <th style="width: 25%;">年齢</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	氏名	続柄	年齢									
氏名	続柄	年齢											
罹災年月日	年 月 日												
罹災の原因	<input type="checkbox"/> 地震 () <input type="checkbox"/> 台風第 号 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 豪雪 <input type="checkbox"/> その他 ()												
被災住家の所在地	埼玉県春日部市												
被害認定調査の実施希望	<input type="checkbox"/> 現地での被害認定調査を希望します。(※1) <input type="checkbox"/> 写真等での自己判定方式を希望します。(※2) ※1 現地で被害認定調査を行う場合、申請者または代理者の立ち合いが必要です。 ※2 写真等での自己判定方式を希望する場合、 <u>証明できる被害は「準半壊に至らない（一部損壊）」のみです。</u>												
浸水の有無	<input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> なし												
証明書 交付希望枚数	枚												
添付書類	<input type="checkbox"/> 被害の状況が確認できる写真等 <input type="checkbox"/> その他 ()												
備考													