

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

宇土市長 様

申請者 住所 _____
 氏名 _____
 電話番号 _____

り災証明書交付申請書

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再申請 <input type="checkbox"/> 再交付 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
り災日時	年 月 日（ ） 午前・午後 時 分頃			
り災場所	<input type="checkbox"/> 申請者住所（所在地）に同じ 宇土市			
り災世帯 構成員	氏名	続柄	生年月日	備考
り災した 物件	<input type="checkbox"/> 住家（ <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家） <input type="checkbox"/> 非住家（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
災害種別	<input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 竜巻 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 崖崩れ <input type="checkbox"/> 高潮 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 津波 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
り災内容	<input type="checkbox"/> 建物の損壊	<input type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 柱 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 外壁 <input type="checkbox"/> 内壁 <input type="checkbox"/> 建具 <input type="checkbox"/> 床		
	<input type="checkbox"/> 設備の損壊	<input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> 配管 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	<input type="checkbox"/> その他			
添付書類	<input type="checkbox"/> 被害状況の写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）			

<p>申請者の 同意確認</p>	<p>【同意するものに印を付けてください。】</p> <p><input type="checkbox"/> 本事務手続を処理するために限って、同申請書に記載のある者の住民基本台帳関係情報及び地方税関係情報について、宇土市が必要に応じて取得することに同意します。</p> <p><input type="checkbox"/> 本申請に基づき交付したり災証明書について、宇土市が各種支援業務の事務手続を処理する際に、必要に応じて確認・利用することに同意します。</p> <p><input type="checkbox"/> 被害が軽微で明らかに「半壊に至らない」に該当する物件については、現地での調査を省略し、被害状況の写真等を基に判定する自己判定方式により、迅速に災証明書を交付することに同意します。</p> <p><input type="checkbox"/> 提出した被害状況の写真について、災害に関する広報や被害状況の説明資料等に二次利用することに同意します。</p>
----------------------	---

備考

- 1 写真その他災状況を確認できるものを添付してください。
- 2 この証明は、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。