

罹災（被災）証明書等交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

嘉手納町長 様

申請者	住所	〒904-0293 沖縄県中頭郡嘉手納町字嘉手納588番地
	フリガナ	カデナ タロウ
	氏名	嘉手納 太郎 ※署名又は記名押印
	連絡先	098-956-1111
	罹災者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯親族（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ※委任状必要）
罹災者 (世帯主) ※世帯主にしか発行できません。	住所	〒904-0293 沖縄県中頭郡嘉手納町字嘉手納588番地
	フリガナ	カデナ タロウ
	氏名	嘉手納 太郎
罹災した住家	所在地	嘉手納町字嘉手納588番地
	罹災者と住家の関係	<input checked="" type="checkbox"/> 居住者（自己所有） <input type="checkbox"/> 居住者（賃貸） 所有者名 _____ <input type="checkbox"/> 所有者（賃貸）
住家以外の被害	室外機が破損している。車庫の屋根が割れている。	
罹災原因	令和〇〇年 〇〇 月 〇〇 日に発生した <input checked="" type="checkbox"/> 台風（15）号 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
被害の状況	屋根の一部が破損。窓ガラス破損3枚。床上浸水により床の腐食。 等	
備考		

【自己判定方式にて交付する場合】

「準半壊に至らない（一部損壊）」の判定となることについて同意します。

※自己判定方式とは、住家であっても被害が軽微なものについて、明らかに「準半壊に至らない（一部損壊）」に該当する場合に、被災者自身が判定結果を「準半壊に至らない（一部損壊）」とすることに同意し、提出する写真による被害確認をもって、現地調査を行わずに被害程度を判定する方式です。また、一度自己判定方式により受けた罹災判定結果の変更はできません。

【罹災届出証明書】

嘉総第 号

上記のとおり罹災の届け出があったことを証明します。

年 月 日

嘉手納町長

印

※罹災届出証明書は、被害の程度（全壊・半壊等の被害）を証明するものではありません。