

第1号様式（第2条関係）

罹災証明書交付申請書

	年 月 日
大垣市長 様	
申請者（住所）	
（氏名）	
（罹災者との関係）	
（TEL）	
罹災証明書の交付を申請します。	
世帯主住所	
世帯主氏名	
罹災原因	年 月 日の による
被災住家の所在地	
被害の状況	
証明書必要部数	部
申請が遅れた理由	（※罹災後1か月を超えた日以後に申請される方のみ記入をお願いします。）

【自己判定方式での交付を希望する場合】

罹災証明書の交付を申請するに当たり、「自己判定方式」により申請することを希望します。

また、被害の程度について、「準半壊に至らない（一部損壊）」（損害割合10%未満）と判定されることに同意します。

※同意される方は右の□欄に、レ点を付してください。 □ 同意します
 （※同意される場合は被害状況の分かる写真を添付してください。）