

# 罹災証明書交付申請書

年 月 日

大台町長 宛

下記のとおり被害を受けましたので、罹災証明書の交付を申請します。

申請者	世帯主住所				
	(フリガナ) 世帯主氏名				
	現在の連絡先				
世帯構成員	氏名	続柄	性別	生年月日	

※代理人の方が申請される場合は、裏面の委任状もご記入ください。

罹災原因	年 月 日の による
被災住家※の所在地	三重県多気郡大台町

※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）

自己判定方式	<input type="checkbox"/> 希望する	➡ <input type="checkbox"/> 当該住家の被害の程度が「準半壊に至らない（一部損壊）」であることに同意します。 ※写真等の資料にて被害認定を行うため、実態調査は行いません。
	<input type="checkbox"/> 希望しない	

備考	
----	--

# 委任状

年 月 日

委任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

下記の者を代理人と定め、罹災証明書の交付申請に関する権限を委任します。

代理人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_