

記載例（建物以外の被害を届け出る場合）

罹災（届出）証明申請書

（あて先）仙 台 市 長

令和●●年 ●●月 ●●日

申請者	氏名	フリガナ センダイ タロウ 仙台 太郎	日中の連絡先	●●●● (●●●●) ●●●●
	住所	〒 980-8671 仙台市青葉区国分町3丁目7番1号 <<←現住所>>		
	証明書の送付先	〒 ※住所と同じ場合は記入不要		
（代理人）	氏名	フリガナ モリノ ミヤコ 杜野 都子	日中の連絡先	●●●● (●●●●) ●●●●
	住所	〒 980-8671 仙台市青葉区二日町1番1号 <<←代理人の現住所>>		
	申請者との関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 同居の親族（続柄） <input checked="" type="checkbox"/> 二親等内の親族（続柄 長女） <input type="checkbox"/> ビル管理会社 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

次の表のとおり、罹災したことを届け出ます。

配偶者、同居の親族、二親等内の親族、パートナー（受領書等要）又は事実上婚姻関係と同様の事情にある場合、委任状は不要です。

1 罹災場所	仙台市 青葉 区 国分町3丁目7-1 (アパート等の場合、名称)		
2 罹災原因	令和●●年●●月●●日に発生した●●●●を震源とする地震		
3 罹災年月日	令和●●年 ●●月 ●●日		
4 建物の被害 ※建物被害認定調査があります。	6 土地（敷地）の被害		
罹災建物の区分	申請者と罹災建物との関係	<input type="checkbox"/> 地割れ <input type="checkbox"/> 斜面崩壊 <input type="checkbox"/> 土砂堆積 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 全て居住用 <input type="checkbox"/> 一部非住家 <input type="checkbox"/> 非住家	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 借家人 <input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> その他	7 動産（家財等）の被害	
建物の被害 ※具体的な被害の状況を記入してください。		<input type="checkbox"/> 車両（__台損傷・__台使用不能） 車両 NO. []	
※浸水被害があった場合 浸水の深さ（ <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> 床上浸水）		<input checked="" type="checkbox"/> 家財 <input type="checkbox"/> 事業用資産 <input type="checkbox"/> その他 [食器棚から皿が落ちて割れた。 テレビが倒れ破損(使用不要)した。]	
5 罹災証明書必要枚数	枚	8 罹災届出証明書必要枚数	1枚
9 罹災証明内容の提供及び交付	①各種支援制度の所管課に対し、罹災証明内容を提供することに同意しますか。	はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	
	②申請者本人の配偶者、本人と同居の親族又は二親等内の親族にも、罹災証明書及び罹災届出証明書の再交付申請を可能とすることに同意しますか。※法人は記入不要	はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	

建物被害がない場合、罹災証明書は発行されないため、記入不要です。

罹災届出証明書

上記の表のとおり、災害により住家等以外の不動産又は動産に係る被害を生じた旨の届出があったこと又は罹災証明書の交付に係る申請を受け付けたことを証明します。

なお、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。

年 月 日
仙 台 市 長

