

<b>罹災証明書交付申請書</b>		年 月 日
大和郡山市長 様		
		住所
申請者	氏名	
電話番号		
世帯主又は所有者との関係（※1）	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 同一世帯親族（ ）
	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
世帯主又は所有者 氏名		

下記事実について罹災証明書の交付を申請します。

罹災原因	年 月 日 の	による
罹災場所	大和郡山市	
罹災物件	住家： <input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他（ ） 非住家： <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
罹災状況	※出来るだけ詳しく記入して下さい。	

証明書必要数	<b>通</b>	証明書提出先	
本申請書および本市が保有する個人情報を各種被災者支援の実施のために利用することに <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません			

（※1）申請者が本人もしくは同一世帯親族以外の場合は、下記の委任状に記入して下さい。

<b>委任状</b>	
大和郡山市長 様	年 月 日
上記申請者（ ）に、罹災証明書の申請・受領の権限を委任します。	
委任者 住所	
氏名	

（以下は、別紙「自己判定方式（写真判定方式）」についてを読んでから記入して下さい）

**【自己判定方式での交付を希望する場合】**

<input type="checkbox"/> 被害の程度が「一部損壊（10%未満）」であることに同意します。
--

※被害状況を示す写真等を添付して下さい。 ※実地調査は行いません。  
 ※再調査の申請はできません。

以下市役所記入欄

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 済	宛名番号		物件番号	
-------	----------------------------	------	--	------	--