

## 罹災証明書交付申請書

米子市長 様

申請日 年 月 日

|              |                                                                                                                                                                          |                  |                                    |                                                                                                                  |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申請者          | 住 所 〒683-8686<br>米子市加茂町1-1                                                                                                                                               |                  | 電 話※つながりやすいもの<br>(0859)<br>22-7111 |                                                                                                                  |
|              | (フリガナ) ヨナゴ タロウ                                                                                                                                                           |                  | 生年月日                               |                                                                                                                  |
|              | 氏 名 米子 太郎                                                                                                                                                                |                  | S42 年 1 月 1 日                      |                                                                                                                  |
|              |                                                                                                                                                                          |                  |                                    | 罹災者との関係<br><input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族<br><input type="checkbox"/> 代理人 |
| 罹災者<br>(世帯主) | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ (同じ場合、罹災者(世帯主)欄の記載省略可)                                                                                                        |                  |                                    |                                                                                                                  |
|              | 住 所                                                                                                                                                                      | 〒<br><br>電話( ) - |                                    |                                                                                                                  |
|              | フリガナ                                                                                                                                                                     |                  |                                    | 生年月日                                                                                                             |
|              | 氏 名                                                                                                                                                                      |                  |                                    | 年 月 日                                                                                                            |
| 世帯構成員        | 氏 名                                                                                                                                                                      | 生年月日             | 氏 名                                | 生年月日                                                                                                             |
|              | 米子 花子                                                                                                                                                                    | S43 年 1 月 1 日    |                                    | 年 月 日                                                                                                            |
|              | 米子 ネギ太                                                                                                                                                                   | H8 年 3 月 1 日     |                                    | 年 月 日                                                                                                            |
| 証明の種類        | <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主のみの記載 <input type="checkbox"/> 世帯主と世帯員の記載                                                                                         |                  |                                    |                                                                                                                  |
| 罹災住家の<br>所在地 | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所に同じ <input type="checkbox"/> 罹災者住所に同じ<br><input type="checkbox"/> その他( )                                                        |                  |                                    |                                                                                                                  |
| 建物の種別<br>等   | <input checked="" type="checkbox"/> 住家(例:住宅) <input type="checkbox"/> よう壁 <input type="checkbox"/> その他(例:離れなど)                                                           |                  |                                    |                                                                                                                  |
|              | <input checked="" type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家(アパート) <input type="checkbox"/> 貸家(アパート) <input type="checkbox"/> 分譲マンション <input type="checkbox"/> その他 |                  |                                    |                                                                                                                  |
| 罹災の原因        | 令和8年1月6日に発生した島根県東部を震源とする地震                                                                                                                                               |                  |                                    |                                                                                                                  |
| 被害の状況        | ※箇条書きで簡単に記入してください。<br>・屋根の破損<br>・内壁1部破損(1F8畳間、2F寝室など)<br>・1階の居間の窓サッシが動かない<br>・外壁にひび割れ(一部くずれた)<br>・外壁目地の破損<br>・玄関横のコンクリート部分にひび割れ<br>・柱と壁にすきまが出来た                          |                  |                                    |                                                                                                                  |

※米子市が外観確認のために罹災住宅敷地内に立ち入ることをご了承ください → ☒

|      |                                                                                                                                                                                                                         |              |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 同意事項 | <input checked="" type="checkbox"/> この申請は、米子市被災者住宅修繕(再建)支援金の申請ではないことを理解しました。<br><input checked="" type="checkbox"/> 罹災者の同一世帯の住所等を住民基本台帳で確認することに同意します。<br><input checked="" type="checkbox"/> 罹災証明書を世帯主の住所へ送付することに同意します。 |              |
| 本人確認 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他( )                                                                                                                       | 窓口確認 確認者:( ) |

- ※1. 「被災した住家の全体写真」及び「被災した住家の該当箇所の写真」を添付してください。  
※2. 申請書には、申請者の本人確認書類(運転免許証、マイナンバーカード等の写し)を添付してください。  
※3. 窓口に来られた方が代理人の場合は、以下の委任欄への委任者(罹災者)の記名・押印が必要です。

## &lt;委任欄&gt;

私は申請者を代理人と定め、罹災証明書交付の申請及び受領に関する一切の権限を委任する。

委任者(罹災者) 住 所

氏 名

印