様式第１号（第３条関係）

罹　災　証　明　申　請　書

　　年　　月　　日

宇佐市長　　　　　　　　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　（　　　　）

　下記の住家又は非住家について、罹災したことを証明願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 罹災場所 | 宇佐市 |
| 罹災住家等 | □住家　　□自己住居（□平屋　□２階以上（　　階））　　　　　□借家　（所有者名　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　（住　　所　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　（□平屋　□２階以上（　　　階部分）□メゾネット）□非住家（□店舗　□事務所　□倉庫　□工場　□その他） |
| 罹災住家等と申請者との関係 | □所有者　　□管理者　　□占有者（借家人）　□その他 |
| 罹災日時及び罹災理由 | 　　年　　月　　日（　　）　　　時　　　分頃理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 証明書必要数及び必要理由 | 通 | （理由・提出先等） |
| 自己判定方式による交付を希望する場合の同意欄 | 罹災証明書の交付を申請するに当たり、「自己判定方式」（写真判定）により申請することを希望します。また、被害程度については、「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。※同意される場合は被害状況のわかる写真を添付してください。氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |