

罹災証明書交付申請書

【様式5】

区長 宛

下記のとおり、罹災証明書の交付を申請します。

申請日

年 月 日

申請者	住 所 Tel () -			
	(ふりがな) 氏 名 (罹災者との関係)			
罹災者 *申請者と同一の場合は記入不要	住所・所在地 Tel () -			
	(ふりがな) 氏名・名称			
罹災世帯の 構 成 員 *罹災建物の居住者である場合のみ記載	氏 名	続 柄	性 別	生 年 月 日
		世帯主	男・女	年 月 日
			男・女	年 月 日
			男・女	年 月 日
罹災日付 罹災原因	年 月 日に発生した <input type="checkbox"/> 台風 号 <input type="checkbox"/> 地震			
	<input type="checkbox"/> 大雨 <input type="checkbox"/> 浸水 <input type="checkbox"/> その他 () による			
罹災状況				
申請資格	<input type="checkbox"/> 持家 () ←共有名義の場合はその他の所有者氏名 <input type="checkbox"/> 借家			
	<input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 非居住者 (所有者)			
※住家以外の被害は「罹災届出証明」を申請してください。				
罹災建物の所在地	神戸市 区 (マンション等名称・家屋番号等)			
証明書の提出先及び使用目的	提出先	使用目的	必要枚数	
			通	

自己判定方式 (写真による判定) による交付を希望する場合

「準半壊に至らない(一部損壊)」の被害の程度に同意し、自己判定方式による罹災証明書交付を申請します。
写真: プリント (紙) 画像 (e-KOBE)

※自己判定方式の場合、実地調査を省略し、ご提出いただいた写真で被害程度の決定を行います。

水害の場合のみ※

三井住友海上火災保険(株)の被保険者の方

神戸市への情報提供について同意しています

※協定により保険会社から神戸市への情報提供によって判定します (水害のみ)

