

罹災証明申請書

人吉市長 様		担当者	
※太線内を記入してください。		年 月 日	
申 請 者 (窓口に来た方)	☐ 罹災者（世帯主）と同じ住所（この欄の住所は記入不要）		
	住所〒		
	現在の連絡先 TEL ー ー		
	ふりがな 氏名	罹災者と の関係	☐ 本人 ☐ 同一世帯人 ☐ 親族 ☐ その他
罹 災 者 (世 帯 主)	〒		
	住所		
	ふりがな 氏名	必要枚数	枚
罹 災 世 帯 の 構 成 員	氏 名	続柄	氏 名
		世帯主	
罹 災 場 所 等 (アパート等の名称、室番号も記入してください。)	熊本県人吉市		
	アパート等（名称）（建物階/住居階 階建 階部分）		
	☐ 持家 ☐ 借家（所有者名） ☐ 貸家		
罹 災 原 因	調査済証整理番号		
	世帯番号		

※本人若しくは同一世帯以外の方が申請者の場合は、下記委任状に記入してください。

委 任 状	
年 月 日	
人吉市長 様	
上記申請者_____に罹災証明書の申請・受領について委任します。	
委任者 住所 氏名	

自己判定方式の実施について

☐「一部損壊（10%未満）」の判定結果に同意します。

※自己判定方式で実施される場合、持参いただいた写真による被害判定を行い、職員による家屋の被害調査は行いません。

人吉市確認欄

本人 確認 欄	☐ 住基	☐ 職員による確認	☐ 納税証明書
	☐ 運転免許証	☐ 写真印刷物あり	☐ その他（ ）
	☐ 保険証	☐ 住基カード	
	☐ マイナンバーカード	☐ 外国人登録証	