

# 罹災証明書

令和 年 月 日

小山町長 様

※ 太線枠内を記入してください。

請求者 (窓口に来られた方)	住所	電話 ( )
	ふりがな 氏名	罹災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他 ※ その他の場合は委任状が必要
この証明書の用途	保険請求・その他 ( )	
証明必要数	( ) 通	

次のとおり罹災したことを証明願います。

罹災者 (請求者と同じ場合は記載不要)	住所	電話 ( )
罹災した家屋の所在地等	(請求者の住所と同じ場合は記載不要) 小山町	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 借家 (所有者 )
罹災日時	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分頃	
罹災原因	<input type="checkbox"/> 台風 <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 崖崩れ <input type="checkbox"/> その他 ( )	
罹災状況		
添付書類	<input type="checkbox"/> 被害状況の写真 <input type="checkbox"/> 被害場所の地図 <input type="checkbox"/> 修復費用の見積書 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

## 罹災証明書

上記の「罹災状況」に基づき、罹災の程度は次のとおりであることを証明します。

被害の程度	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> その他 ( )
罹災原因	<input type="checkbox"/> 台風 <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 崖崩れ <input type="checkbox"/> その他 ( )
備考	

小税課第 号

令和 年 月 日

小山町長 池谷 晴一



### 罹災証明書について

- この証明書は、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。
- 「被害の程度」は、家屋を対象として、1棟ごとに母屋で判定します。  
※ 家財道具や家屋に付随する門柱、門扉などの外構は、この証明の対象となりません。
- 「被害の程度」は、内閣府の定める被害認定基準に基づき、屋根、壁、基礎等の部位別にその表面に現れた被害を調査して認定するものです。