

罹災証明交付申請書

年 月 日

（申請先）茨木市長

申請者（ふりがな）

氏名

又は

名称

罹災世帯主とのご関係

☐ 本人 ☐ 同居家族 ☐ その他（ ）

〒

住所

又は

所在地

電話番号

生年月日 年 月 日

下記のとおり、罹災したことを証明願います。

☐には✓印でチェック

罹 災 原 因	年 月 日の（ ）による
罹 災 世 帯 主	☐ 申請者と同じ ☐ 申請者と異なる（以下に記載） 【氏名】 【生年月日】 年 月 日 【住所】
罹災物件所在地	☐ 罹災世帯主の住所と同じ ※借家の場合➡ ☐ ☐ 罹災世帯主の住所と異なる（住所又は所在地を記載してください） （ 茨木市 ）
判 定 方 式	（自己判定方式を希望される場合は、次の ☐ にレ印でチェック） ☐ 一部損壊で了解しました <被害状況が分かる写真> 【電子申請・郵送の場合】添付してください 【窓口にお越しの場合】提示してください
同 意 事 項	☐ 被災者の援護にあたり必要な範囲で、茨木市が世帯状況、市府民税の課税状況等の情報を利用することに同意します。

※ 被害認定調査を迅速に行うため、固定資産課税台帳等に記載された建物の所在・地番、床面積、構造、図面等の情報を利用する場合があります。

※ 申請された情報は、災害対策基本法90条の3に基づく被災者台帳に記載され、茨木市が援護の実施等に利用する場合があります。

【市処理欄】

本人確認資料

☐運転免許証 ☐マイナンバーカード ☐パスポート ☐健康保険証 ☐その他（ ）

処理状況

☐ 入力済み 処理日（ 月 日）
☐ 発行済み 処理日（ 月 日）
☐ 手交（発送）済み 処理日（ 月 日）

受 付 印

被災家屋調査票番号：