

令和4年6月3日の降ひょう被害を受けた人への罹（り）災証明書等の発行

更新日：2022年06月08日

ページID：16423

罹災証明書・被害証明書を交付しています

風水害、地震などの自然災害による被害を受けた人に対し、保険請求などに必要な証明書を交付します。

- 罹災証明書…被害を受けた住家（屋根、壁、雨どいなど）
- 被害証明書…被害を受けた非住家（カーポート、車両など）

必要書類

- 申請書（防災対策課窓口にもご用意があります）
- 証明を受けたい場所の、被害の程度がわかる写真
- 委任状（代理人による請求の場合）

原則、書類審査により証明書を発行します（受付から交付まで1週間程度）。

お持ちいただいた写真によって被害の確認ができない場合など、現地調査をする可能性もありますのでご了承ください。

[罹災証明書交付申請書 \(PDFファイル: 40.6KB\)](#)

[被害証明書交付申請書 \(PDFファイル: 28.5KB\)](#)

[委任状 \(PDFファイル: 21.8KB\)](#)

申請期限

令和4年9月2日（金曜日）（災害が発生した日から3カ月以内）

申請方法

市役所別館1階 防災対策課に直接提出してください。



PDFファイルを閲覧するには「Adobe Reader (Acrobat Reader)」が必要です。お持ちでない方は、左記の「Adobe Reader (Acrobat Reader)」ダウンロードボタンをクリックして、ソフトウェアをダウンロードし、インストールしてください。

罹災証明書交付申請書

年 月 日			
春日部市長 あて			
申請者 住所 _____ (来庁者) 氏名 _____ 電話番号 () _____			
世帯主の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 埼玉県春日部市 _____		
世帯主の氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 氏名 : _____		
世帯構成員	氏名	続柄	年齢
罹災年月日	年 月 日		
罹災の原因	<input type="checkbox"/> 地震 () <input type="checkbox"/> 台風第 号 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 豪雪 <input type="checkbox"/> その他 ()		
被災住家の所在地	埼玉県春日部市		
被災認定調査の実施希望	<input type="checkbox"/> 現地での被害認定調査を希望します。(※1) <input type="checkbox"/> 写真等での自己判定方式を希望します。(※2) ※1 現地で被害認定調査を行う場合、申請者または代理者の立ち合いが必要です。 ※2 写真等での自己判定方式を希望する場合、 <u>証明できる被害は「準半壊に至らない（一部損壊）」のみです。</u>		
浸水の有無	<input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> なし		
証明書交付希望枚数	枚		
添付書類	<input type="checkbox"/> 被害の状況が確認できる写真等 <input type="checkbox"/> その他 ()		
備考			

被害証明書交付申請書

春日部市長 あて		年 月 日
申請者 住所 _____ (来庁者) 氏名 _____ 電話番号 () _____		
被害年月日	年 月 日	
被害の原因	<input type="checkbox"/> 地震 () <input type="checkbox"/> 台風第 号 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 豪雪 <input type="checkbox"/> その他 ()	
被害物件の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 埼玉県春日部市 _____	
被害の対象	<input type="checkbox"/> 建物（屋根、壁、ベランダなど） <input type="checkbox"/> 工作物（塀、柵、カーポートなど） <input type="checkbox"/> 家財（エアコン、冷蔵庫など） <input type="checkbox"/> 車両（自家用車、自転車など） <input type="checkbox"/> その他 ()	
浸水の有無	<input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> なし	
証明書 交付希望枚数	枚	
添付書類	<input type="checkbox"/> 被害の状況が確認できる写真等 <input type="checkbox"/> その他 ()	
備考		