

<様式第1号>

受付日 年 月 日
受付番号 第 号

災害救助法「障害物の除去」に関する申込書

袋井市長 大場 規之 様

障害物の除去を実施されたく申し込みます。

なお、障害物の除去の申し込みに関して、世帯員の収入、世帯構成を市町の担当者が調査・確認することに同意します。

【被害を受けた住宅の所在地】

【現在の住所】

【現在の連絡先（TEL）】

【生年月日】 年 月 日生（ 歳）

【氏名】

- 1 被災日時 令和4年10月 日
2 災害名 令和4年台風第15号に伴う災害
3 住宅の所有状況 自己所有 借家 その他（ ）
4 住宅の種別 一戸建 共同住宅 長屋
5 住宅の被害の程度 全壊、大規模半壊、中規模半壊、半壊、床上浸水
（※市町が発行するり災証明書又は被災者台帳等に基づき、被害の程度に○をつけてください。）

【添付書類】

- 1 市町が発行するり災証明書
2 資力に関する申出書
※上記1の書類については、被災者台帳等で確認できる場合は提出不要
※これらの書類は事後提出も可能
3 障害物の除去申込チェックシート

市町確認欄（この欄は記入しないでください）

- り災証明書、被災者台帳等による、住宅が半壊等の被害を受けたことの確認
 申出書により、自らの資力では障害物の除去が出来ないことを確認