**＜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**

島田市長 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　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 |