

## 床下浸水被害に係る災害見舞金申請書

年 月 日

(あて先) 宇都宮市長

申請人(世帯主)

住 所

氏 名

電話番号 — —

次のとおり床下浸水被害を受けたので、関係書類を添えて、見舞金の支給を申請します。なお、宇都宮市生活安心課が本申請による住所・課税情報等の確認のために必要がある場合は、これらの情報を所管する所属に生活安心課が確認することに同意します。

|                                                                              |       |                                                                                                               |          |
|------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 被災者                                                                          | 住所    | 申請人と同じ                                                                                                        |          |
|                                                                              | 世帯主氏名 | 申請人と同じ                                                                                                        |          |
| 災害(台風・大雨)<br>発生日時                                                            |       | 年 月 日                                                                                                         | 午前 午後 時頃 |
| 被害状況                                                                         | 確認日時  | 年 月 日 時頃                                                                                                      |          |
|                                                                              | 確認方法  | <input type="checkbox"/> 床下点検 <input type="checkbox"/> 外部通気口から確認<br><input type="checkbox"/> その他 ( )          |          |
|                                                                              | 被害内容  | <input type="checkbox"/> 基礎内側への浸水<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                         |          |
|                                                                              | 被害対応  | <input type="checkbox"/> 業者に依頼<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                            |          |
| 添付書類                                                                         |       | 下記の書類を添付してください。<br>・被害状況が確認できる写真(□被害確認時 □後日)<br>(スマートフォン等へ保存した画像)<br>・復旧作業に要した経費の領収書など<br>・その他被害を受けたことがわかる書類等 |          |
| 1. 必要に応じて、被害状況の調査を行いますので、調査の際はご協力ください。<br>2. 床下浸水の被害が認められない場合は、災害見舞金は給付しません。 |       |                                                                                                               |          |

## 【生活安心課 確認欄】

|     |     |      |                            |                            |              |
|-----|-----|------|----------------------------|----------------------------|--------------|
| 受付日 | ・ ・ | 添付書類 | 持参                         | 撮影                         | 写真           |
| 受付者 |     | 確認   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | 作業見積書または領収書等 |
|     |     |      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | その他 ( )      |
|     |     | 現地調査 | <input type="checkbox"/> 要 | <input type="checkbox"/> 否 |              |