

## 被災証明書交付申請書

荅北町長 様

年 月 日

申請者 (窓口に来られた方)	住所  連絡先 ( )	
	ふりがな 氏 名 <span style="float: right;">(印)</span> 生年月日                      年    月    日	被災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他 ※要委任状
被災証明書の提出先	保険請求・金融機関・税控除・その他 ( )	

被災者 (申請者と同じ場合は記載不要)	住 所 ふりがな 氏 名 生年月日                      年    月    日
被災した物件 の所在地	(申請者と同じ場合は記載不要)
被災物件	<input type="checkbox"/> 構造物 <input type="checkbox"/> 車輜 <input type="checkbox"/> 家財 <input type="checkbox"/> その他 ( )
被災場所	
被災原因	年    月    日の                      による
被災状況 (内容)	
添付書類	<input type="checkbox"/> 写真    ・ <input type="checkbox"/> その他 ( )

被災証明書の交付について、次のとおり申請します。