

罹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 (印)		罹災者との関係
生年月日		年	月	日
		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他 ※要委任状		
罹災証明書の提出先		保険請求・金融機関・税控除・その他 ()		

所有者 (借家の場合は 借家人)	住 所			
ふりがな				
氏 名				
生年月日				
年 月 日				
連 絡 先				
罹災した家屋 の所在地など	(所在地)			
<input type="checkbox"/> 住 家 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 車庫・倉庫・土蔵 <input type="checkbox"/> 非住家 <input type="checkbox"/> その他				
罹災原因	年 月 日の による			
被害の状況 (内容)				
添付書類	<input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> その他 ()			

罹災証明書の交付について、次のとおり申請します。