

## 罹災証明交付申請書

(申請先) 青木村長

※ 太線枠内をご記入ください。

令和 年 月 日

申請者  (窓口に来られた方)	住所		【現在の連絡先】 電話 ( )	
	ふりがな 氏名(名称) <span style="float: right;">⑩</span>		罹災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他 ※その他の場合は、委任状が必要	
証明書必要枚数 枚	証明書 の用途	被災者支援制度の手続のため、( )に提出 税控除・保険請求・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。

※ 2回目以降の申請については、初回の罹災証明番号を右上余白に赤字でご記入ください。

罹災者 (申請者と同じ場合は記載不要)	住所 ふりがな 氏名(名称) <span style="float: right;">⑩</span>					
罹災世帯の構成員 (被災者支援制度の場合のみ記入)	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢
	世帯主					
罹災した住家等の所在地等	罹災した住家等の所在地 (住所、アパート等の名称・室番号も記入)  青木村大字					
	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 借家 (所有者名 )				
罹災状況 (できるだけ詳細に記入)	罹災日時: 年 月 日 ( ) 時 分					
	被害状況:					
添付書類	<input type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> 罹災状況の写真 <input type="checkbox"/> 修復費用の見積書又は領収書等					

担当者