

罹災届出証明交付申請書

(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) ㊞	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	税控除・保険請求・その他 ()

罹災届出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、初回の罹災届出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) ㊞ 【現在の連絡先】 電話 ()	
罹災した物件の所在地等	罹災した物件の所在地 (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"/> 工作物 <input type="checkbox"/> 家財 <input type="checkbox"/> 事業用資産	
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