

記載例

令和 ○年 ○月 ○○日

罹災証明申請書

太枠内をご記入ください。

申請者 住所 長井市栄町○番○○号
氏名 長井 太郎
連絡先 ○△ (□○) ○□△

下記のとおり、罹災証明を申請します。

被災住家の所在地 (被災時に居住していたところ)	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ (別の場合)	
世帯主氏名	長井 太郎	
世帯構成員氏名	長井 良子	長井 次郎
	長井 三郎	
罹災原因及び 被害状況等	※罹災の時期、原因や損害の内容・程度について記入。また、証明書の利用用途についても記入ください。	

※「世帯主氏名」及び「世帯構成員」は被災時に被災住家に居住していた方を記入してください。

※被害の状況がわかる写真を添付してください。 ← (注)

受付印	担当課職員 確認印	交付番号	手数料
		第 号	有料 減額 免除 円