

年 月 日

## 罹災証明申請書

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

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 type="checkbox"/> 申請者住所と同じ (別の場合)	
世帯主氏名		
世帯構成員氏名		
罹災原因及び 被害状況等		

※「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。

---

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