罹災証明書交付申請書

　　年　　月　　日

長　井　市　長　　宛

申請者　住所

氏名

電話

下記のとおり、罹災証明書の交付を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被災住家の所在地 | □申請者住所と同じ | |
| □申請者住所と異なる  　長井市 | |
| 被災時に被災住  家に居住してい  た方の氏名 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 罹災原因及び  被害の状況等 |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

※被害の状況がわかる写真を必ず添付してください。

※「被災時に被災住家に居住していた方の氏名」は、住民基本台帳上の世帯構成員に関わらず、被災時に被災住家に居住していた方の氏名を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受 付 印 | 担当課職員  確　認　印 | 交付番号 | 手　数　料 |
|  |  | 第　　　号 | □規程の額　　　　円  □減額　　　　　　円  □免除 |