

様式第1号（第4条関係）

罹 災 証 明 書 等 交 付 申 請 書				
平成      年      月      日				
藍住町長 殿				
申請者氏名 _____ 印				
次のとおり罹災したことを届け出ますので、罹災証明書等の交付を申請します。				
申請者住所等	連絡先			
	(避難先)			
連絡先				
罹災年月日	平成      年      月      日			
罹災原因	_____			
罹災物件の所在地	藍住町			
罹災物件と申請者の関係	_____			
罹災物件	<input type="checkbox"/> 住家等 <input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家（納屋・倉庫・その他（      ）） <input type="checkbox"/> 住家等以外 <input type="checkbox"/> 家財（      ） <input type="checkbox"/> 自動車（標識番号      ） <input type="checkbox"/> その他（      ）			
罹災状況	_____			
罹災世帯の構成 （住家に係る場合のみ記入ください）	氏 名	性別	続柄	生年月日
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
証明書必要部数	部			
添付書類	状況写真 ・ 位置図 ・ その他（      ）			
備考	_____			

※下記は記入しないでください

事務処理欄	_____	整理番号
-------	-------	------