

様式第1号（第4条関係）

罹 災 証 明 書 等 交 付 申 請 書				
				年 月 日
藍住町長 殿		申請者氏名 _____ ⑩		
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	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 <input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 住家以外 <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
-------	--	------