

罹災証明書交付申請書

(記載例)

〇〇年 〇〇月 〇〇日

(宛先) 滑川町長

下記事項について証明願います。

申請者	住所	滑川町大字福田750番地1				
	氏名	〇山 〇男				
	電話番号	0493-56-2211				
世帯主	住所	滑川町大字福田750番地1				
	氏名	〇山 〇男				
	申請者との関係	本人				
罹災世帯の構成員 ※罹災証明書は世帯主あてに交付します。同一世帯員について証明が必要な場合は記入してください。	氏名	性別	生年月日	年齢	続柄	
	〇山 〇子	男・ 女	〇年 〇月 〇日	45	妻	
	〇山 〇朗	男 ・女	〇年 〇月 〇日	15	子	
		男・女	年 月 日			
		男・女	年 月 日			
		男・女	年 月 日			
		男・女	年 月 日			

罹災年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日		
罹災建物の所在地	滑川町 大字福田750番地1		
罹災原因	〇〇年 〇〇月 〇〇日の豪雨による		
罹災建物の用途	<input checked="" type="checkbox"/> 持家 居住者 <input type="checkbox"/> 借家 居住者 (所有者名:) <input type="checkbox"/> 貸家 家主		<input checked="" type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家
本証明書の用途	保険の申請	必要枚数	枚

【滑川町役場使用欄】

証明書発行番号	第 号
現地調査の有無	済 ・ 未 ・ 自己判定
現地調査日程	年 月 日