

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 <small>※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。</small>	氏名	性別	生年月日	年齢	続柄
	〇山 〇子	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	〇年 〇月 〇日	45	妻
	〇山 〇朗	<input checked="" type="radio"/> 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