

罹災証明書交付申請書

年 月 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				
	氏 名				
	電話番号				
世 帯 主	住 所				
	氏 名				
	申請者との関係				
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
		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
		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	年 月 日		
罹災建物の所在地	滑川町		
罹災原因			
罹災建物の用途	☐ 持家 居住者 ☐ 借家 居住者 (所有者名:) ☐ 貸家 家主	☐ 住家 ☐ 非住家	
本証明書の用途		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