

罹災証明申請書

年 月 日

ときがわ町長 あて

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
電話 \_\_\_\_\_  
代理人 氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
連絡先 \_\_\_\_\_  
申請者との続柄 \_\_\_\_\_

記

罹災日時	年 月 日 ( ) 時 分頃
罹災原因	
罹災場所	ときがわ町
罹災内容	<input type="checkbox"/> 住家 ( <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 ) <input type="checkbox"/> 非住家 ( ) <input type="checkbox"/> その他被害 ( )
罹災状況	
請求理由	<input type="checkbox"/> 被災者生活再建支援制度 <input type="checkbox"/> その他 ( )
提出先等	

(下欄には記入しないでください。)

罹災証明書

罹災程度： 全壊 ・ 大規模半壊 ・ 半壊 ・ 一部破損 ・ (床上浸水 ・ 床下浸水)

上記のとおり、相違ないことを証明します。

年 月 日

証明第 号

ときがわ町長