

記載例

様式第1号

罹災証明申請書

令和●●年●●月●●日

ときがわ町長 あて

申請者 住所 ときがわ町大字玉川●●●●

氏名 ときがわ太郎 (印)

電話 0493-●●-●●●●

代理人 氏名 _____ (印)

連絡先 _____

申請者との続柄 _____

記

業者などに依頼する場合は代理人欄に、代理人情報を記載

罹災日時	令和●●年●●月●●日 (●) ●●時●●分頃
罹災原因	●●年●●月●●日発生地震による
罹災場所	ときがわ町大字玉川●●番地
罹災内容	<input checked="" 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	自宅の損壊 被災者生活再建支援制度を受ける場合、提出先は「ときがわ町役場」になります。
請求理由	<input type="checkbox"/> 被災者生活再建支援制度 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (保険制度手続きのため)
提出先等	●●●●保険会社

(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 ・ ()

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