罹 災 証 明 申 請 書

令和　　　年　　　月　　　日

杵築市長　永松　悟　殿

住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　あ

申請者

（罹災された方）

世帯主氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　あ

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　あ

※携帯電話などの連絡が取れる番号を必ず記載してください。

住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　あ

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　あ

代理人

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　あ

申請者との関係　　　　　　　　　　　　　　　　　あ

　下記のとおり、罹災したことを証明願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 罹災年月日 |  |
| 罹災の原因 |  |
| 罹災場所等 |  |
| 罹災の内容 |  |
| ※原則、写真を添付すること |  |
| 申請区分 | ☐新規申請　　☐再交付申請 |
| 備考 | ※住所と異なる場所に避難している場合は、その住所を記載してください。 |