

# 罹災証明申請書

令和 年 月 日

杵築市長 永松 悟 殿

申請者  
(罹災された方)

住所 \_\_\_\_\_

世帯主氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※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。

代理人

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

申請者との関係 \_\_\_\_\_

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	<input type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 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。