

罹災証明申請書

この証明書の提出先 _____

この証明書を必要とする理由 _____

罹災年月日	年 月 日		
罹災の場所			
世帯構成員	氏 名	続柄	年齢
		世帯主	
罹災状況			

上記のとおり罹災したことを証明願います。

令和 年 月 日

申請者 住所

氏名

印

越知町長 様