

# 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