

## 罹災(届出)証明書交付申請書

年 月 日

印南町長 様

〒

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

世帯主との関係 本人 同居親族 その他

※その他の場合は委任状が必要

次のとおり罹災したので、当該罹災に係る証明書の交付を申請します。

世帯主 申請者と同じ 場合は記入不要	住 所		
	(フリガナ)		生年月日
	氏 名		年 月 日
証明書の種類	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 罹災届出証明書		
罹災住家被害 の所在地			
罹災住家等			
申請者と罹災 住家等の関係			
罹災日時			
罹災原因			
罹災の状況			
証明書必要数 及び必要理由等	(必要数) 通	(使用目的) <input type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> 資産減失 <input type="checkbox"/> 税減免 <input type="checkbox"/> その他	
添付書類	<input type="checkbox"/> 被災状況の写真 <input type="checkbox"/> その他		

※罹災証明書は、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。