

様式第1号(第4条関係)

罹災(届出)証明申請書

年 月 日

愛南町長 様

(申請者)住所 _____

氏名 _____

連絡先 _____

(代理人)住所 _____

氏名 _____

連絡先 _____

続柄 _____

罹 災 日 時	年 月 日 時 分頃			
罹災物件(罹災場所)の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 愛南町			
罹 災 物 件				
罹災物件と申請者の関係				
罹 災 状 況				
罹 災 原 因				
罹災世帯の構成 (住家に係る場合のみ 記入ください。)	氏名	性別	続柄	生年月日
必要な証明及び必要数	<input type="checkbox"/> 罹災証明書(枚) <input type="checkbox"/> 罹災届出証明書(枚)			
備 考				

※下記は記入しないでください。

※事務処理欄		※整理番号
--------	--	-------