様式第１号(第４条関係)

罹災(届出)証明交付申請書

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

下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 罹　災　日　時 | 　　　　　年　　　　月　　　　日　　 　時　　　分頃 |
| 罹災物件(罹災場所)の所在地 | □申請者住所と同じ愛南町 |
| 罹災物件種別 | □住　家(□住宅　□店舗兼住宅　□その他［　　　　　　 　　　　］)□非住家(□空き家　□倉庫　□店舗・事務所　□その他［　 　　　］)□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 罹災物件と申請者の関係 | □居住者　□所有者　□使用者　□その他(　　　　　　　　　　　　) |
| 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 | □罹災証明書(　　枚)　　□罹災届出証明書(　　枚) |
| 使　用　目　的 |  |
| 備　　　　　考 |  |

※下記は、記入しないでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※事務処理欄 |  | ※整理番号 |