

様式第2号(第3条関係)

罹災届出証明書交付申請書

年 月 日

愛南町長 様

下記のとおり申請します。なお、この申請書に記載された内容を愛南町の関係課等に対し、必要な範囲で提供することについて、同意します。

【来庁者(窓口に来られた人)】

住 所		氏 名	
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話番号	

※来庁者が申請者本人又は申請者の同一世帯人でない場合は、委任状が必要です。

【申請者(罹災証明が必要な人)】

□来庁者と同じ(来庁者と同じ場合は、「レ」を記入し、本欄の記入は不要)。			
住 所		氏 名	
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話番号	

罹災物件の所在地	□申請者住所と同じ(申請者住所と同じ場合は、「レ」を記入し、住所の記入は不要)。 愛南町		
罹災物件の種別	□自動車 □軽自動車 □家財道具 □その他動産() □土地 □その他() ※フェンス、カーポート等罹災した物件を記載		
罹災物件と申請者の関係	□使用者 □使用者の同一世帯人 □所有者 □所有者の同一世帯人 □その他()		
罹災原因	年 月 日の による。		
罹災内容			
必要枚数	枚	提出先	
使用目的			
備 考			

※下記は、記入しないでください。

受付番号		添付書類	□写真 □地図 □その他()
本人確認書類	本人確認：□運転免許証 □旅券 □その他() 社員確認：□社員証 □その他()		