

様式第1号（第4条関係）

罹災（届出）証明書交付申請書

年 月 日

仁木町長 様

下記の災害により、罹災したことを証明願います。

申請者 <small>(窓口に来た方)</small>	氏名		罹災者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 ※罹災者欄記入不要
	住所			<input type="checkbox"/> 同居
	連絡先			<input type="checkbox"/> その他()
罹災者 <small>(証明書が欲しい方)</small>	氏名			
	住所			
	連絡先			
罹災年月日	年 月 日 ()			
罹災原因	<input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他 ()			
罹災物件の所在地	仁木町			
罹災物件	<input type="checkbox"/> 住家	罹災者と物件の関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 借家人	
	<input type="checkbox"/> 非住家		<input type="checkbox"/> 借受人 <input type="checkbox"/> 管理者	
	<input type="checkbox"/> 動産・その他()		<input type="checkbox"/> その他()	
罹災の状況				
証明書の提出先				
証明書必要部数	部			

※被害状況の写真、位置図を添えて申請すること。

同意書
私は、罹災状況の証明を受けるため、町の職員が私の世帯の住民票、固定資産税課税台帳の内容を確認することを同意します。
(申請者) 氏 名 印