様式第1号（第4条関係）

罹災証明書交付申請書

年　　月　　日

甲良町長　　　　　様

罹災証明書の交付について、下記のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 罹災者の世帯構成員 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
| 罹災年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 罹災原因 |  |
| 罹災場所 | 甲良町大字 |
| 罹災状況 |  |
| 証明書の必要枚数 | 枚 | 使用目的 |  |