

(表面)

り 災 証 明 申 請 書

東村長 様

令和 年 月 日

申請者 住所 _____

氏名 _____ ㊞

連絡先 _____

代理人 (同居の親族)

氏名 _____ ㊞

連絡先 _____

申請者との関係 _____

災害名		災害発生日	
り災場所	東村		
り災理由			
住家構造			
り災住家等の用途	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃家 <input type="checkbox"/> 借家 (所有者名 : _____) <input type="checkbox"/> 住宅以外 (_____)		
申請者と住家等の関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 借家人 (占有者) <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
提出先	<input type="checkbox"/> 役場 <input type="checkbox"/> 保険会社 <input type="checkbox"/> 学校・職場 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
必要数	通		

