

り 災 届 出 証 明 申 請 書

東村長 様

令和 年 月 日

申請者 住所 _____

氏名 _____ (印)

連絡先 _____

代理人 (同居の親族)

氏名 _____ (印)

連絡先 _____

申請者との関係 _____

| | |
|-----------|--|
| 災害名 | |
| 災害発生日 | |
| り災場所 | 東村 |
| り災物件 | <input type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> 家財 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 申請者と物件の関係 | <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> その他 () |
| り災届出内容 | <input type="checkbox"/> 車両 車両番号： _____ 車台番号： _____ り災状況： <input type="checkbox"/> 家財等 (り災のあった品名を記入すること) () り災状況： <input type="checkbox"/> その他 (り災のあった品名を記入すること) り災状況： |
| 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 |

