

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

