

罹災証明交付申請書

年 月 日

太良町長 あて

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ ㊟

連絡先 _____

被災者との関係 本人 同一世帯の親族
その他 ()

| | |
|----------|-------|
| 罹災日時 | 年 月 日 |
| 罹災原因 | |
| 罹災者氏名 | |
| 罹災場所 | 太良町 |
| 証明書の使用目的 | |
| 必要枚数 | 枚 |

※送付先変更の場合

送付先住所 〒

氏 名 _____

連 絡 先 _____