

罹災証明申請書

令和 年 月 日

大船渡市長 様

※太線の中を記入してください。

申請者 (世帯主)	住所 TEL () -
	(フリガナ)
	氏名 現在の住所 ※住所が異なる場合にのみ記入 TEL () -
代理人	住所 TEL () -
	(フリガナ)
	氏名 現在の住所 ※住所が異なる場合にのみ記入 TEL () -
	申請者との関係
	<input type="checkbox"/> 委任状 ※同居の親族以外の方が代理人となる場合のみチェックし、委任状の添付をお願いします。
被災住家の所在地	大船渡市 (アパート等名称:)
	住家の区分、所有の区分で各々該当する番号に○印を付けてください。
	住家の区分 1. 一般住宅 2. 共同住宅 3. 併用住宅 4. その他()

罹災原因	年 月 日の による
------	------------