

罹災証明交付申請書

令和 年 月 日

(あて先)
毛呂山町長

住 所

申請者 氏 名

電 話

(証明を必要とする者) 住 所

氏 名

(申請者との関係)

下記のとおり、罹災証明の交付を申請します。

記

罹災年月日	令和 年 月 日
罹災場所	埼玉県入間郡毛呂山町
罹災原因	
罹災住家等形態	戸建住宅・共同住宅・寮・作業飯場・店舗兼用住宅 店舗(店舗名)・その他()
罹災者と罹災物件との関係	1. 居住者であり、所有者 (同居家族の所有・共有を含む。) 2. 所有者(1と条件は同じ) 3. 居住者(借家人等) 4. 管理者 5. 使用者
罹災種別	全壊・流失・大規模半壊・半壊・一部損壊(準半壊)・ 一部損壊(10%未満) その他()
証明書の使用目的	
申請枚数	枚

処理欄

受付番号 番

※現地調査の有無 済・未

現地調査をまだ行っていない場合

現地調査日程 令和 年 月 日 ()

時 分頃

その他