

整理番号	
------	--

被災証明書交付申請書

(宛先)

八頭町長 様

※ 太線枠内を記入してください。 年 月 日

申請者 (窓口に来られた方)	住 所	
	電話 ()	
	ふりがな 氏 名	被災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他 ※ その他の場合は委任状が必要
	印	
この証明書の用途	税控除・保険請求・その他()	

被災証明書の交付について、次のとおり申請します。

被災者 (申請者と同じ場合は記載不要)	住 所 ふりがな 氏 名	電話 ()
被災した物件 の所在地	(申請者の住所と同じ場合は記載不要)	
被災年月日	令和 年 月 日	
被災原因		
被災の内容		
添付書類 (添付することができる場合のみ)	<input type="checkbox"/> 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 位置図	