

様式第1号（第3条関係）

## 罹災（届出）証明書交付申請書

年 月 日

有田川町長 様

〒

申請者 住所  
(窓口に来られた方) 氏名 ⑩  
生年月日 年 月 日  
電 話  
世帯主との関係 本人 同居親族 その他  
※その他の場合は委任状必要

次のとおり罹災したので、当該罹災に係る証明書の交付を申請します。

世帯主 申請者と同じ 場合は記入不要	住所		
	(フリガナ)		生年月日
	氏名		年 月 日
罹災住家等の 所在地			
罹災住家等	<input type="checkbox"/> 住家（ <input type="checkbox"/> 持家 / <input type="checkbox"/> 借家） <input type="checkbox"/> 非住家（ ）		
申請者と罹災 住家等の関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> 借家人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
罹災日時	年 月 日 時 分頃		
罹災原因			
罹災の状況			
証明必要数及 び必要理由等	(必要数) 通	(理由、提出先等)	
添付書類	<input type="checkbox"/> 被害状況の写真 <input type="checkbox"/> 被害場所の地図 <input type="checkbox"/> その他		

※罹災証明書は、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。