

罹(り)災証明申請書

令和 年 月 日

相生市長 谷口 芳紀 あて

申請者 (窓口に来られた方)	住所	
	氏名	
	罹災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他 ()	
罹災者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (記載の必要はありません。) <input type="checkbox"/> 下記のとおり	
	住所	
	氏名	
	世帯主名	世帯主との続柄
提出先	<input type="checkbox"/> 保険会社 (部) <input type="checkbox"/> 勤務先 (部) <input type="checkbox"/> 役所 (部) <input type="checkbox"/> その他 () (部) 合計 部	
罹災年月日	年 月 日	
罹災場所	相生市	
罹災物件	<input type="checkbox"/> 住家	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 所有者住所 () <input type="checkbox"/> 貸家 所有者氏名 ()
	<input type="checkbox"/> 非住家	
罹災原因		

備考 罹災者との関係が「その他」の場合は、罹災者の「委任状」を添えて申請してください。