

り災証明書交付申請書

り 災 状 況	災 害 原 因	<input type="checkbox"/> 台風 <input type="checkbox"/> 暴風雨 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 豪雪 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	り 災 年 月 日	年	月	日 ()	災 害 の 名 称 等
	り 災 場 所	南魚沼市			
	り 災 家 屋 等	<input type="checkbox"/> 住 家 <input type="checkbox"/> 非住家 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	り 災家屋の所有状況	<input type="checkbox"/> 持 家 <input type="checkbox"/> 借 家 <input type="checkbox"/> 貸 家 (借家人氏名)			
	り 災 内 容				
り 災 世 帯 員	氏 名	続柄	生年月日	備 考	
		世帯主			
申 請 理 由	<input type="checkbox"/> 災害ごみの焼却場搬入 <input type="checkbox"/> 勤務先の見舞金等請求 <input type="checkbox"/> 授業料等の減免 <input type="checkbox"/> 金融機関申請 <input type="checkbox"/> 保険会社等申請 <input type="checkbox"/> 不動産取得税減免 <input type="checkbox"/> 税務署申告 <input type="checkbox"/> 被災者支援事業申請 <input type="checkbox"/> その他 ()			必要部数	部
<p>上記のとおり、り災したことを証明願います。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申請者 住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: center;">(名称)</p> <p style="text-align: center;">電 話</p>					