

罹災証明等交付申請書

年 月 日

萩市長 様

(申請者) 住 所 _____
氏 名 _____
連絡先 _____

(代理人) 住 所 _____
氏 名 _____
連絡先 _____

罹 災 日 時	年 月 日 時 分頃			
罹災物件(罹災場所)の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 萩市			
罹 災 物 件				
罹災物件と申請者の関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 貸主 <input type="checkbox"/> 借主 <input type="checkbox"/> その他 ()			
罹 災 状 況				
罹 災 原 因	年 月 日の による			
罹災世帯の構成 (住家に係る場合のみ 記入ください。)	氏名	性別	続柄	生年月日
必要な証明及び必要数	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 (枚) <input type="checkbox"/> 罹災届出証明書 (枚)			
備 考	<input type="checkbox"/> 上記証明の関係機関等への提供に同意します。			

※下記は記入しないでください。

※事務処理欄		※整理番号
--------	--	-------