

# 罹災証明申請書

令和 年 月 日

南アルプス市長

〔申請者〕	住 所	_____
	氏名（代表者）	_____ ⑩
	電話	( ) _____
	現在の連絡先 住所	_____
	電話	( ) _____
〔代理人〕	住 所	_____
	氏名（代表者）	_____ ⑩
	電話	( ) _____
	申請者との関係	_____

次のおり罹災したことを証明願います。

罹災場所	南アルプス市	
罹災家屋種類	<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（ ）	
罹災日時及び罹災理由	令和 年 月 日（ ） 時 分頃 理由： _____ による	
罹災届出内容（被害内容）		
証明必要数及び必要理由等	通	（理由、提出先等）
備 考		