様式第1号(第4条関係)

罹災証明書交付申請書

　　年　　月　　日

　おいらせ町長　　　　様

住所

申請者　氏名

電話

　下記のとおり罹災したことを証明願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 罹災日 | 年　　　月　　　日 |
| 罹災原因 |  |
| 罹災世帯主氏名 |  |
| 罹災場所 | おいらせ町 |
| 罹災状況 |  |
| 証明書の使用目的 |  |
| 証明書必要部数 | 部 |

※罹災した日から90日以内に申請すること。ただし、著しく異常かつ激甚な災害が発生したと認められる場合又はそのほか町長が特に必要と認める場合は、この限りでない。