

# 罹災証明書交付申請書

年 月 日

木古内町長 様

下記のとおり、罹災証明書の交付を申請します。

申請者	氏 名	世帯主との続柄
	住 所 連絡先	
世帯主住所		
世帯主氏名		

罹災原因	年 月 日の による
------	------------

被災住家※の所在地	木古内町
住家※の被害の状況	

※住家とは、現実に居住（世帯が生活の本拠として日常的に使用していることをいう。）のために使用している建物のこと。

申請理由			
提出先		必要枚数	枚
備 考			