様式第２号（第４条、第６条関係）

罹災届出証明交付申請書

年　　月　　日

西海市長　様

申請者住所

氏名　　　　　　　　　　　　印

（自署することで押印省略可）

　生年月日

　電話番号

下記のとおり罹災届出証明書の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 被災者 | □申請者と同じ  住所：  ふりがな：  名前：　　　　　　　　　　　　電話番号： |
| 被災した物件の  所在地 | □申請者の住所  西海市　　　　　町　　　　　　郷　　　　　　番地 |
| 被災場所 | □申請者の住所 |
| 届出の内容 | （具体的に記入してください。） |

罹災届出証明書

上記のとおり、被災の届出がされたことを証明します。

受付番号　第　　　号

　　年　　月　　日

西海市長　　　　　　　　　　印