罹 災 証 明 書 交 付 申 請 書

　　 年　　 月　　 日

（宛先）所沢市長

申請者 住所

氏名

電話　　　 （　　 ）

第 　　　号

|  |  |
| --- | --- |
| フ リ ガ ナ  世 帯 主 氏 名  （家屋被害の場合は  家屋所有者氏名） |  |
| 住 　　　所 |  |
| 罹 災 の 原 因 |  |
| 罹 災 年 月 日 | 年　　 月　　 日 　　時 　　分 |
| 罹 災 場 所 | 所沢市 |
| 罹災住家等形態 | 住家 　　戸建住宅 ･ 共同住宅 ･ 寮 ･ 店舗兼住宅  非住家 　店舗（店舗名 　　　　　　　） その他（　　　　　 ） |
| 罹 災 内 容 |  |
| 使用目的  提出先 |  |