

第 1 号様式（第 5 条関係）

罹災証明申請書

年 月 日

匝瑳市長

あて

申請者 住所
氏名
電話

下記の事項について証明願います。

記

罹災建物	所在地	
	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家	
罹災日	年 月 日	
罹災原因		
備考		