

罹災証明書・被災届出証明書交付申請書

年 月 日

湯沢市長 様

申請者 住 所

氏名(名称)

電話番号

下記のとおり被害を受けたので、証明書の交付を申請します。

世帯主住所	<input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ					
世帯主氏名	<input type="checkbox"/> 申請者氏名に同じ					
世帯構成員 又は所有者	氏名(名称)	続柄	年齢	氏名(名称)	続柄	年齢
罹災原因	年 月 日の による					
被災物件	<input type="checkbox"/> 住家 (<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 (所有者名:)) ※ 住家とは罹災者が居住のために使用している建物とする					
	<input type="checkbox"/> 非住家 (<input type="checkbox"/> 車庫 <input type="checkbox"/> カーポート <input type="checkbox"/> 家財 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所) <input type="checkbox"/> その他 ()					
	<input type="checkbox"/> 車両 (メーカー: 車名: 標識番号:)					
被災物件 の所在地	<input type="checkbox"/> 世帯主住所に同じ					
被害の程度						
被災届出証明書						
上記のとおり、被災の届出があったことを証明します。						
年 月 日						
湯沢市長						
証明書の必要部数	部					
証明書の受取方法	<input type="checkbox"/> 申請者住所に送付希望 <input type="checkbox"/> 下記へ送付希望 <input type="checkbox"/> 税務課窓口希望					