第1号様式

罹災証明申請書

年　　月　　日

塩竈市長　佐藤　光樹　殿

申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　 TEL

下記により、罹災を受けたことを証明願います。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①罹災場所 | □申請者住所と同じ | | | | 塩竈市 | | | | | | | |
| ②罹災者氏名 | □申請者と同じ | | | |  | | | | | | | |
| ③マイナンバー |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ④罹災者住所 | □申請者住所と同じ | | | | 塩竈市 | | | | | | | |
| ⑤罹災日時及び原因 |  | | | | | | | | | | | |
| ⑥罹災物件 | 家屋（住家・非住家） | | | | | | | | | | | |
| ⑦罹災の内容 |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 必要枚数 |
| 枚 |