



別紙

罹災証明交付申請書

川西町長宛て

令和 年 月 日

請求者 (必要とする人)	住所又は事業所所在地 	
	氏名又は事業所名及び代表者職氏名	
たのまれて窓口に来た人	住所又は事業所所在地 	請求者との関係
	氏名又は事業所名及び代表者職氏名	
被災日時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分 頃	
被災場所		
被災物件		
被災内容		
必要枚数	枚	
備考		

※被害調査担当課記入欄

確認年月日	台帳番号	課長印	担当印	備考
令和 年 月 日				

※証明書交付担当課記入欄

交付年月日	手数料	作成点検	備考
令和 年 月 日	有料 円 免除		