

被災証明書交付申請書

川西町長あて

令和 年 月 日

申請者 (窓口に来た人)	住所又は所在地			
	ふりがな			
	氏名又は名称			
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	電話番号	
	被災者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 2親等以内の親族 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
被災者 が 必要な人	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 川西町大字		
	ふりがな			
	氏名又は名称	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	電話番号	
被災日時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分頃			
被災場所	<input type="checkbox"/> 被災者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他 ( )			
被災原因	<input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 崖崩れ <input type="checkbox"/> 土石流 <input type="checkbox"/> 高潮 <input type="checkbox"/> 地滑り <input type="checkbox"/> その他 ( )			
被災状況	※被害状況が分かる写真、位置図等を添付して下さい。			
使用目的	<input type="checkbox"/> 職場に提出 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
必要枚数	<input type="checkbox"/> 被災証明書 ( 通)			
備考	※川西町手数料条例第7条の規定により、この申請に係る手数料の免除を申請します(第7条第1項第6号に該当)。			

※町記入欄	本人確認： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ( )	整理番号
本人確認書類	法人確認： <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

被災証明書

第 号
<p>上記のとおり被災の届出があったことを証明します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">川西町長 原田俊二</p>