

罹災証明申請書

令和 年 月 日

岩手県上閉伊郡大槌町
大槌町長 平野 公三 様

以前も罹災証明書を申請している

はい・いいえ

申請者（窓口に来られた方）

3月11日の住所	大槌町・
ふりがな	
氏名	
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
連絡が付く電話番号	
罹災者との続柄	本人・妻・子（続柄）・

※申請者が罹災者本人の場合は、罹災者欄は不要です。世帯ごとの発行になります。

罹災者（証明してほしい方）

3月11日の住所	大槌町・
ふりがな	
氏名	
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日

<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 (借りている家) (貸している家) (居宅と店舗)
<input type="checkbox"/> 津波、地震被害無し

平成23年3月11日に発生した東日本大震災で罹災したことを証明願います

発行希望枚数	枚
--------	---

本人確認方法
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ()