

罹災証明申請書
(法人等用申請)

令和 年 月 日

岩手県上閉伊郡大槌町
大槌町長 平野 公三様

申請者

住所	
ふりがな	
氏名	
生年月日	
電話番号	
罹災者との続柄	

※申請者が罹災者本人の場合は、罹災者欄は不要です

罹災者(証明してほしい法人又は家主)

罹災物件の所在地	
ふりがな	
事業社名又は氏名	
罹災物件の種別	<input type="checkbox"/> 貸家 (アパート名:) <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他 ()

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 ()