罹災証明書交付申請書

年　　月　　日

土佐町長　様

申請者　住所

氏名　　㊞

電話番号

避難先　住所

電話番号

次のとおり、罹災証明書の交付を申請します。

被災年月日			
被災原因			
被災物件の所在地			
被災状況			
世帯構成員	氏名	続柄	生年月日
備考欄			