

被災証明申請書

(宛先)市川三郷町長

令和 年 月 日

申請者 (世帯主)	住 所 電話番号
	現在の連絡先 電話番号
	フリガナ 氏 名 生年月日 年 月 日
窓口 に 来られた方 (申請者と同じ場合 は記入不要)	住 所 電話番号
	フリガナ 氏 名 申請者との関係
被災原因	令和 年 月 日の による
被災場所 (申請者住所と同じ 場合は記入不要)	
被災物件の区分	☐ 非住宅 ☐ 動産 ☐ 不動産 ☐ その他(以下に記入)
被害状況	

※ 被災状況の分かる書類（写真等）を添付してください。

被災世帯構成員	氏名	続柄	生年月日	性別	備考
		世帯主	年 月 日		

被災証明書の 必要枚数	枚
----------------	---

被災証明書の 使用目的	
----------------	--

被災証明書の 交付方法	☐ 郵送(住所：)
	(宛先：)
	☐ 窓口（市川三郷町税務課・市川三郷町六郷出張所）
	☐ 避難所()