

		申請年月日	令和 年 月 日
申請者	(住所)		
	TEL() -		
	(現在の連絡先)		
		TEL() -	
		(フリガナ)	
		印	
申請理由			
り災者氏名	(フリガナ)		申請者とり災者との関係
			本人、家族、親戚、知人 その他()
り災原因	<input type="checkbox"/> 地震()、 <input type="checkbox"/> 台風 第 号、 <input type="checkbox"/> その他()		
り災建物の 使 途	<input type="checkbox"/> 持 家 住 居 者 <input type="checkbox"/> 借 家 住 居 者(所有者氏名) <input type="checkbox"/> 貸 家 家 主		<input type="checkbox"/> 住 家 (※ <input type="checkbox"/> 離 れ) <input type="checkbox"/> 非 住 家 ()
	り災建物の 所 在 地 芝山町 番地 番 号 アパート等:(名称:)(建物階/居住階= 階建/ 階部分)		

り災程度	<input type="checkbox"/> 全壊	<input type="checkbox"/> 大規模半壊	<input type="checkbox"/> 半壊	<input type="checkbox"/> 一部破損
------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

り災状況は、上記のとおり相違ないことを証明します。

第 号

令和 年 月 日

芝山町長 相川 勝重