

罹災証明書交付申請書

年 月 日

(宛先) 所沢市長

申請者 住所

氏名

電話 ()

第 号

フリガナ 世帯主氏名 (家屋被害の場合は 家屋所有者氏名)	
住 所	
罹災の原因	
罹災年月日	年 月 日 時 分
罹災場所	所沢市
罹災住家等形態	住家 戸建住宅・共同住宅・寮・店舗兼住宅 非住家 店舗(店舗名) その他()
罹災内容	
使用目的 提出先	