

罹災証明申請書

平成30年 月 日

玉城町長 辻村 修一 宛

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

電 話 _____

下記のとおり申請いたします。

罹災日時	平成 年 月 日 (午前・午後) 時 分頃
罹災住所	三重県度会郡玉城町
罹災者名	
罹災原因	
罹災物件	
罹災程度	
特記事項	