

# 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 |                       |