

様式第1号（第4条関係）

罹災証明書交付申請書

恩納村長 様

申請日	年 月 日	
申請者	現住所	
	ふりがな	
	氏名	
	連絡先	
	罹災物件との関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 居住世帯の構成員 <input type="checkbox"/> 所有者、使用者又は居住世帯の構成員の代理人（委任状添付）

罹災証明書の交付について、次のとおり申請します。

罹災世帯の構成員	氏名	続柄	氏名	続柄
			世帯主	
※非住家の場合は記入しない。				
罹災物件の所在地	恩納村字			
住家・非住家の別	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家（ ）			
罹災年月日	年 月 日			
災害の種類	<input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 風害 <input type="checkbox"/> 水害 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
添付書類	<input type="checkbox"/> 被害の状況を示す写真 <input type="checkbox"/> 修復費用を示す書類（請求書、見積書等）			
備考				