

罹災証明書発行申請書

年 月 日

大和市長あて

世帯主住所 (事業所所在地)	〒		
世帯主氏名 (事業所名・代表者名)			
電話番号			
世帯員氏名 人員____名			
罹災年月日	年 月 日	罹災原因	地震（地震による出火を含む） 台風 号、大雨、洪水、強風 その他（ ）
被災住家等の所在地			
建物用途	住家のみ・事業所のみ・住家事業所併用・その他（ ）		
備考			
税の減免等の情報提供を行うために申請書の内容を担当課に提供することについて （ 同意する ・ 同意しない ）			

担当	係長	課長