

# 罹災証明書交付申請書

令和 年 月 日

(宛先) 伊勢崎市長

(申請者)

住 所

氏 名

電話番号

以下のとおり罹災証明書の交付を申請します。

罹災日時	令和 年 月 日	時	分頃
罹災原因			
罹災場所			
世帯構成員	氏名	続柄	年齢
被害内容			
備 考			

添付書類：被害内容が分かる写真等