り 災 証 明 書 交 付 申 請 書

（申請日）令和　　年　　月　　日

（宛先）大 島 町 長

（申請者）

（住　所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（氏　名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞

（連絡先）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

り災者との関係　＿＿＿＿＿

（調査番号）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

り災証明書の交付を申請します。

り災状況	り災原因	令和元年9月8日　台風15号
	り災者住所	
	り災者氏名	
	り災者区分	□ 物件居住者 兼 所有者（持家）　□ 物件居住者（借家） □ 物件所有者　□ その他（　　）
	り災物件所在地	東京都大島町
	り災物件種別	□ 住家（戸　建 ・ 店舗併用 ・ 共同住宅 ・ その他（　　） □ 非住家（車庫 ・ 倉庫 ・ 店舗 ・ 工場 ・ 事務所 ・ 別宅 ・ 空家）

り災した世帯の構成員（物件所有者の場合は不要）

氏　　名	続　柄	年　齢	氏　　名	続　柄	年　齢
	世帯主				