

罹災証明書交付申請書					
				年 月 日	
（宛先）秋田市長					
申請者（代理人） ※窓口に来られた方	住所				
	氏名（代表者） ㊟				
	生年月日 . .				
	電話番号				
家屋の所有者等 ※災害で被害を受けられた方	住所				
	氏名（代表者）				
	所有者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> （ ）				
	生年月日 . .		性別 男 ・ 女		
	電話番号				
罹災日時および 罹災原因	年 月 日（ ） 時 分頃 原因				
罹 災 家 屋	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> （ ）				
罹災家屋の所在地	秋田市				
罹 災 内 容	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> （ ）				
証明書必要数および必要理由等	通	<input type="checkbox"/> 被災者支援制度 <input type="checkbox"/> （ ） 提出先			
世 帯 構 成	氏 名		生年月日	性別	受付印
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	