

様式第4号（第6条関係）

<h2 style="margin: 0;">罹災証明書交付申請書</h2>				
			年 月 日	
（宛先）秋田市長				
申請者（代理人） <small>※窓口に来られた方</small>	住所 氏名（代表者） 生年月日 ・ ・ 電話番号			
家屋の所有者等 <small>※災害で被害を受けられた方</small>	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	