

令和 年 月 日

り 災 証 明 願 書

河内町長 様

<申請者> 住 所 河内町
氏 名 印
電 話

によりり災したことを証明願います。

記

り 災 家 屋 等 の 所 在 地	河内町
り 災 家 屋 等 の 種 別	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家
	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家
り 災 家 屋 等 の 所 有 者	
り 災 の 状 況	
り 災 証 明 書 使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 保険の申請 <input type="checkbox"/> 勤務先に提出 <input type="checkbox"/> 確定申告に使用 <input type="checkbox"/> その他()
そ の 他	

※添付書類…被害箇所および被害程度の分かる写真