

- 罹災証明書交付申請書  
 罹災届出証明書交付申請書

小田原市長 様

年 月 日

整理番号	
------	--

申請者	住所 〒
	氏名 罹災者との関係 ( ) (連絡先)
罹災者 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	住所 〒
	氏名 (連絡先)
罹災物種類	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家 <input type="checkbox"/> 動産
罹災物の所在地	小田原市
罹災原因	年 月 日に発生した による
罹災内容	
添付書類	<input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他 ( )
証明書必要枚数	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 ( ) 枚 <input type="checkbox"/> 罹災届出証明書 ( ) 枚
証明書送付先	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 罹災者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他 ( )