## 罹災証明書交付申請書

<b>始</b>				年	月 ————		<u>日</u>
	住 所						
申請者 (世帯主)			電話	番号			
	(現在の連絡を	先)					
			電話	番号			
	(ふりがな)						
	氏 名						
窓口に 来られた方	住 所						
	電話番号						
(申請者と 同じ場合は	(ふりがな)						
記入不要)	氏 名 申請者との関係						
	甲胡伯との関係						
被災住家の 世帯構成員	続 柄	氏	名		生 年 月	日	
	世帯主				年	——— 月	日
(任意) ※世帯主以外は					年 —————	月	日
罹災証明書に記 載が必要な場合					年	月	日
のみ、ご記入くだ					————— 年	月	日
さい。							
					年	月	日
<b>8</b> 44 E D	年 月 日の による						
罹災原因	年	日の	による				
+ // \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \							
被災住家 <sup>※</sup> の 所在地							
(申請者住所と 同じ場合は							
記入不要)							
			常的に使用していること 団法による住宅の応急				建物
ψ, σ,	·/ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \			ッケエサ	ハ シー・ひ L グ	•/0	-
	□ 浸水被害 (□床上 □床下) □ その他被害(以下に記入)						
住家の被害							
住家以外の 被害							
	<u></u>						
罹災証明書の		□ 兵庫県住宅再建共済制度(フェニックス共済)に提出					
必要枚数及び 使用目的	枚	□ その他( )					
		_ ,,,,,,					•
(市 事務処理 ┃  ┃	欄)		+				
確免。個。在		交付·発送 	整理番号 	備			
□ 認 □介・医・旅	:•他( )	年月日		考			