

様式第5号

り災証明申請書

年 月 日

加須市長 様

下記のとおり、り災証明書の発行を申請します。

申請者	住所	
	氏名	
事業所	住所	
	事業所名	

証明の種類	り災証明書			
被災住家の所在地				
被災住家の種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他			
証明書の提出先				
申請通数	個人	通	事業所	通

※この欄には申請者は記入しないでください。

主管部課名	部 課 係			担当名	
摘要					
備考					
供覧	課長	主幹	合議	担当	関係部課