

年 月 日

申請者	氏名 (法人名)	
	住所	
	連絡先	電話
代理場の 人合	代理人氏名	電話
	住所	

り災日時	年 月 日 時 分頃	
り災場所		
り災種別	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家 <input type="checkbox"/> 田畑 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
り災物件と申請者との関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
提出先	<input type="checkbox"/> 保険会社 <input type="checkbox"/> 市・町役所 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 法務省 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
使用目的及び部数		必要部数
		部

■ 消防記入欄（記載不要）

本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 住基カード
	<input type="checkbox"/> 年金手帳・証書	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 医療受給者証
	<input type="checkbox"/> その他 ( )		

※受付欄	
------	--

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。