

様式第 1 号

年 月 日

罹災証明書交付申請書

北塩原村長 様

申請者 住 所：

避難先：

氏 名： ⑩
(年 月 日生)
電 話：() -

下記のとおり、罹災家屋の調査及び罹災証明書の交付について申請します。

記

罹災住家等	所在地	北塩原村
	所有者氏名	
	用途	<input type="checkbox"/> 住家 (<input type="checkbox"/> 持家 / <input type="checkbox"/> 借家所有者氏名)
		<input type="checkbox"/> 非住家 (用 途：)
		(使用目的：)
	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> その他 ()
	階層・床面積	階 建 ・ m ²
罹災者	建築年	明治・大正・昭和・平成・令和 年 建築
	申請者とり災住家等との関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 相続権者：所有者との関係 () <input type="checkbox"/> 納税管理人 <input type="checkbox"/> 居住者 (<input type="checkbox"/> 世帯主 / <input type="checkbox"/> 世帯員)

配置図

(敷地内に居住用の建物が複数ある場合は、略図をご記入ください)