

り 災 証 明 申 請 書

令和 年 月 日

鳥取県八頭郡智頭町長 様

申請者 氏 名 印

住 所

生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

電話番号

下記の住家等について、り災したことを証明願います。

り災場所	鳥取県八頭郡智頭町大字	
り災住家等	<input type="checkbox"/> 住 家 <input type="checkbox"/> 自己住居 (<input type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> 2階以上 (階)) <input type="checkbox"/> 借家 (所有者名) (住 所 智頭町大字) (<input type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> 2階以上 (階) <input type="checkbox"/> メゾネット) <input type="checkbox"/> 住家以外 (<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> その他)	
り災住家等と 申請者との関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 借家人 (占有者) <input type="checkbox"/> その他	
り災理由		
証明書必要数 及び必要理由等	通	届出先等