

# 罹災証明申請書

令和 年 月 日

松戸市長 あて

次の事項に係る罹災状況について証明願います。

|                                      |                                                              |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 罹災者住所<br>(現在居住しているところ)               | (連絡先)                                                        |
| 罹災者氏名                                |                                                              |
| 罹災原因                                 |                                                              |
| 被災住家※<br><br>の所在地<br>(被災時に居住していたところ) | <input type="checkbox"/> 罹災者住所と同じ<br><br>(罹災者住所と別の場合)<br>松戸市 |