

罹 災 証 明 申 請 書

愛 川 町 長 殿

令和 年 月 日

〔個人、事業所、両用〕

申 請 者	住 所	愛川町角田 2 5 1 － 1			
	氏 名	愛川 太郎			
	電話番号	0 4 6 － 2 8 5 － 2 1 1 1			
事 業 所	住 所				
	事業所名				
	電話番号				
証明の種類	地震				
証明書の提出先	〇〇保険会社				
申 請 通 数	個人	2 通		事業所	通
主 管 課 名	危機管理室				
