第1号様式（第4条関係）

罹災証明申請書

　　年　　月　　日

八千代町長　様

下記のとおり、罹災証明書の発行を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 　住　　所 |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 事　業　所 | 　住　　所 |  |
| 事業所名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 証明の種類 | 罹災証明書 |
| 証明書の提出先 |  |
| 　　申請通数 | 　個人 | 　　　　　　　通 | 　事業所 | 　　　　　　　　通 |

※この欄には申請者は記入しないで下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主 管 課 名 | 　　　　　税務課　　課・室　　　　　資産税　係 | 担当名 |  |
| 摘 要 |  |
| 備 考 |  |
| 供 覧 | 課 長 |  補 佐 |  係 長 |  担 当 |  関 係 課 | 課長・参事 |  |
|  |  |  |  |  |  |