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 |  | | |
|  |  |  |  |  |  | | |