

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	⑩
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					担当名	
	係						
摘要							
備考							
供覧	課長	補佐	係長	担当	関係課	課長・参事	