

罹 災 証 明 書 交 付 申 請 書	
年 月 日	
(あて先) 五島市長	
申請者	住 所 _____
	氏 名 _____
	電話番号 ()
罹災証明の交付を次のとおり申請します。	
世帯主住所	
世帯主氏名	
世帯人数	
罹災日時	年 月 日 時 頃
罹災原因	
被災住家の所在地	
住宅の被害の程度	
使用目的	
提出先	
必要枚数	
備考	