第9号様式

整理番号

り 災 証 明 申 請 書

令和　　年　　月　　日

墨 田 区 長　あて

申請者

住所：

氏名：

電話番号：

※　電話番号は、昼間の連絡先をご記入ください。

証明書の使用目的		
証明書の提出先と必要枚数		枚
		枚
		枚
	合計	枚
り災の内容 （具体的にお書きください。）		
※備考		

※は記入しないで下さい。

係員	所長

なお、区の他の部署から求めがあった場合、上記災害等に係る個人情報を提供することについて、予め同意します。