※太枠内を記入してください。

<(自家用車が被災した場合)同居する世帯員(7人以上の場合)>

(目冢用単か俄災した場合)同	店9 る世帝貝(/人以上の場合)	<i>></i>	(事務処理欄)
っリガナ 同居する世帯員の氏名 ※0歳児を除く	生年月日	申請者 との続柄	カードNo.
			No.
	W. I> T. 7		No.

※不足する場合は、この用紙を複数枚ご用意ください。