## 別記第35号様式　罹災届出証明願

罹 災 届 出 証 明 願

年 月 日

美 深 町 長 様

申請者 住 所

氏 名 印

電話番号

次のとおり 罹災 の状況を届け出たことを証明願います。

なお、申請内容に虚偽等があった場合には、証明を取り消されても意義はありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 罹災原因 |  |
| 罹 災 年 月 日 | 年　　　月　　　日　　　時　　　分頃 |
| 罹 災 場 所 |  |
| 罹災物件及び罹災程度 | □建物用途 【　　　　　　　　】構造 【　　　　　　　　】面積 【　　　　　　　㎡】 | □ 全壊（全損） |
| □ 大規模半壊（大規模半損） |
| □ 半壊（半損） |
| □ 半壊（半損）に至らない |
| □ 床上浸水 |
| □ 床下浸水 |
| □その他 |  |  |  |
| 【 |  | 】 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 罹災内容 |  |
| 罹災届出証明書の提出先 |  |