## 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 |  | | | | |