

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
電話番号

印

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 度 及 び 罹 災 程 度	☐ 建物 用途 【 】 構造 【 】 面積 【 m ² 】 ☐ その他 【 】	☐ 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
罹 災 内 容		
罹 災 届 出 証 明 書 の 提 出 先		