

罹災証明願

平成 年 月 日

(宛先) 藤岡市長

申請者 住所 _____
氏名 _____ (印)
電話 _____

1. 証明の提出先	
2. 罹災者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 親族(同一世帯以外) <input type="checkbox"/> その他()
3. 罹災年月日	平成 年 月 日() 時 分頃
4. 罹災場所	藤岡市 番地
5. 罹災種別	<input type="checkbox"/> 住家(<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 貸家) <input type="checkbox"/> 非住家 <input type="checkbox"/> 併住家 <input type="checkbox"/> その他()
6. 罹災原因	<input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 台風 号 <input type="checkbox"/> 集中豪雨 <input type="checkbox"/> その他()による
7. 罹災状況	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> その他()
8. 備考	

※添付書類 被害状況が確認できる写真(建物の全景、損壊部分、傾斜等)または見積書、領収書等。

※該当する□にレでチェックしてください。

※太線の中を記載してください。

藤 地 安 収 第 _____ 号

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

藤岡市長