様式第１号（第４条関係）

罹災証明願

年　　　月　　　日

三宅町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

下記の災害により、罹災したことを証明願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 罹災原因 |  |
| 罹災年月日 | 年　　月　　日（　　曜日）　　　　時　　　　分頃 |
| 罹災場所 | 三宅町 |
| 罹災物件 | * 建　物

用途【　　　　　　　　　】構造【　　　　　　　　　】 | □全壊　□半壊　□一部損壊□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 |  |  |

上記のとおり罹災したことを証明する。

　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　三宅町長　　森田　浩司　　　　印