


罹災証明願

令和元年 月 日

(あて先) 小松市長

下記のとおり罹災したことを証明願います。

申請者	住所	〒923-8650 小松市 小馬出町91番地		電話	(0761-22-4111)			
	フリガナ	コマツ タロウ		氏名	小松 太郎 			
罹災事項	災害の原因	水害・風害・台風()号・地震・落雷 その他()						
	罹災年月日	平成25年 7月 29日 午前・午後 14時 00分頃						
	罹災場所	※申請者住所と異なる場合に記入してください。						
	罹災状況	罹災者	死亡 人・重症 人・軽症 人					
	該当事項に○印または補足を記入してください	罹災財産の種類	① 住家(自家・借家) ② 非住家(自家・借家) (納屋・倉庫・店舗・その他) ③ 家財等 家財() 自動車(標識番号) その他()					
	被害の程度	全壊・半壊・一部損壊・流失・床上浸水・床下浸水 家財()・自動車・その他()						
備考								
世帯員	氏名	続柄	性別	生年月日	氏名	続柄	性別	生年月日
	1 小松 太郎	世帯主	男	T S H 35年 1月 1日 (53歳)				T S H 年 月 日 (歳)
	2 小松 花子	妻	女	T S H 38年 2月 2日 (50歳)				T S H 年 月 日 (歳)
	3			T S H 年 月 日 (歳)				T S H 年 月 日 (歳)

上記のとおり罹災したことを証明する。

令和元年 7月 31日

小馬出町 町内会長

〇〇 〇〇



※ 世帯員欄は、住家の被害について証明を申請する場合に記入してください。

※ 住所地以外で罹災した場合には町内会長の証明は必要ありません。

※ 写真等被害状況がわかる書類を添付してください。