様式第1号（第3条関係）

罹 災 証 明 願

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	〒　　― 小松市　　町	電話（　　ー　　ー　　）
	フリガナ		
	氏　　名		㊞
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　　年　　月　　日　　午前 ・ 午後　　時　　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 該当事項に〇印または補足を記入してください	罹災者	死亡　　人 ・ 重症　　人 ・ 軽症　　人
		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		世帯主		T S H 年 月 日 （　歳）	4				T S H 年 月 日 （　歳）
	2				T S H 年 月 日 （　歳）	5				T S H 年 月 日 （　歳）
	3				T S H 年 月 日 （　歳）	6				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　　年　　月　　日

町内会長　　印

※ 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。