様式－４６　罹災証明申請書

罹　災　証　明　申　請　書

宮代町長様

申請人住所

申請人氏名

申請人連絡先

罹災内容

|  |  |
| --- | --- |
| 罹災年月日 | 年　　月　　日(　　)～　　　　日(　　)  午前　　　　　　　　　　午前  時にかけて  時　～  午後　　　　　　　　　　午後 |
| 災害の種別 | 台　風　　　号  床上　　　㎝  雨　　浸水の場合  床下　　　cm  風　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  地　震(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  火　災(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 罹災箇所 | 住所  家　屋(居間・台所・風呂場・その他)  合計　　　　　　　　　　　㎡  店　舗　　　　　　　　　　　　㎡  事務所　　　　　　　　　　　　㎡  工　場　　　　　　　　　　　　㎡  その他 |
| 備　　考  添付書類（り災状況が確認できる写真） | |

　　　　年　　月　　日

上記のとおり罹災したことを証明願います。