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。