

罹 災 証 明 願

令和 年 月 日

小林市長 殿

申請者 住所  
氏名  
電話

— —

下記のとおり 罹災したことを証明ください。

記

世帯主住所	住所
世帯主氏名	氏名
被災物件の所在地	
罹災日時	令和 年 月 日 午前・午後 時
罹災物件	
住家の被害の程度	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 中規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊（準半壊） <input type="checkbox"/> 一部損壊（10%未満）
罹災原因	
罹災証明の用途	
その他特記事項	