

罹 災 証 明 願

年 月 日

黒石市長 高樋 憲 様

申請者	住所	
	氏名	
	電話	

下記により罹災したことを証明願います。

記

罹 災 年 月 日	年 月 日
罹 災 原 因	のため (例) ○○○豪雨のため
罹災物件所在地	
罹 災 状 況	

※ 罹災（被害）の状況が確認できる写真を添付すること

担当課確認欄（以下記載しないでください）

受付印	現地確認	
	区分等	☐ 全壊 ☐ 半壊 ☐ 準半壊 ☐ 準半壊に至らない（一部損壊） ☐ （ ）