罹災証明願

年　　月　　日

黒石市長　髙樋　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）　〇〇〇豪雨のため |
| 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） | □　（　　　　） |
|  |  |