

罹災届出証明願（兼）証明書

令和 年 月 日

たつの市長 様

申請者

住 所

氏 名

電話番号

下記のとおり罹災したことを届け出ますので、届け出があったことを証明願います。

記

罹 災 者	氏 名 電話番号
罹災原因	年 月 日の による
罹災物件 所 在 地	
罹災物件	
罹災状況	状況が確認できる写真を添付してください。

上記のとおり届出がなされたことを証明します。

※本証明をもって、被災状況の内容や程度を証明するものではありません。

令和 年 月 日

たつの市長 山 本 実