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