**罹災証明願**

　　　　　　年　　　月　　　日

大刀洗町長　 殿

申請者住所

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

Ｔ　Ｅ　Ｌ

次のとおり罹災したことを証明願います。

|  |  |
| --- | --- |
| １　世帯主住所 | 三井郡大刀洗町大字 |
| ２　世帯主氏名 |  |
| ３　被害日時 | 年　　月　　日　　時　　分頃 |
| ４　被害住家所在地 | 三井郡大刀洗町大字 |
| ５　被害原因  （該当事由に○印をしてください） | １　台風  ２　地震  ３　豪雨  ４　その他（　　　　　　　　　　　） |
| ６　被害状況 |  |
| 備　考 |  |
| * 添付書類   ①位置図 | |

②被害状況写真