罹　災　証　明　願

令和　　年　　月　　日

　一戸町長　小野寺　美　登　　様

　地震　・　豪雨　・　水害　・　風害　・雪害　・　その他（　　　　　　）　により、被害を受けましたので、下記により証明願います。

記

罹災日時　　　令和　　年　　月　　日　　　　時頃　～　　　　時頃

罹災場所　　　一戸町

用　　途　　　住　宅　・　その他（　　　　　　）

被害程度（自己申告）

損壊の場合：　全　　壊　　　半　　壊　　一部損壊

水害の場合：　床上浸水　　　床下浸水

申請人　　住　所

　　　　　氏　名

　　　　　電話番号

　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ