

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

メールアドレス