

罹災届出証明書

令和 年 月 日

(あて先)
毛呂山町長

住所
申請者 氏名
電話

世帯主 住所
氏名

下記のとおり災害を受けたことを届出します。
記

| | |
|--------------|--|
| 罹災年月日 | 令和 年 月 日 |
| 罹災場所 | 埼玉県入間郡毛呂山町 |
| 罹災原因 | |
| 罹災住家等 | 戸建住宅・共同住宅・寮・作業飯場・店舗兼用住宅 店舗(店舗名)・ その他() |
| 罹災者と罹災物件との関係 | 1. 所有者 2. 管理者 3. 占有者 4. その他 |
| 罹災状況 | |
| 証明書の使用目的 | |
| 申請枚数 | 枚 |

上記のとおり、罹災の届出があったことを証明する。

| |
|----|
| 備考 |
|----|

令和 年 月 日

毛呂山町長

