

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

(証明を必要
とする者) 住 所

氏 名

(申請者との関係)

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
罹災種別	全壊・流失・半壊・一部破損・床上浸水・床下浸水 その他()
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

