

罹災届出証明書

(宛先) 須恵町長

※太線枠内を記入してください。

年 月 日

| | |
|------------------|---|
| 【申請者】 | 住所 _____ 氏名 _____ 電話番号 _____ () _____ |
| 【申請者との関係】 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の家族 (氏名 _____ 続柄 _____) <input type="checkbox"/> 代理人 ※原則として委任状が必要です。 <input type="checkbox"/> その他 (_____) |
| 【使用目的】 | <input type="checkbox"/> 保険金請求 <input type="checkbox"/> 税の減免 <input type="checkbox"/> その他 (_____) |

下記のとおり罹災したことを届出します。

| | | |
|------------------|-----------------------------|---|
| 罹 災 状 況 | 罹災日時 | 年 月 日 時 分頃 |
| | 罹災場所 | 糟屋郡須恵町大字 |
| | 罹災原因 | <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 台風 <input type="checkbox"/> その他 (_____) |
| | 罹災物件の種別 | <input type="checkbox"/> 住家 (<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 貸家) <input type="checkbox"/> 非住家 (_____) <input type="checkbox"/> その他 (_____) |
| | 罹災物件の所有者 | |
| | 罹災状況 ※罹災状況が分かる 写真を添付。 | |

| |
|--------------------------|
| 須総発 _____ 号 |
| 上記のとおり罹災の届出があったことを証明します。 |
| 年 月 日 |
| 須恵町長 平 松 秀 一 |

※添付書類

- ・被害状況がわかる写真
- ・その他被害状況が確認できるもの (見積書など)