

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)