

罹災証明願

平成 年 月 日

いすみ市長 太田 洋 様

住 所

申請者

氏 名

印

電 話

下記のとおり罹災したことを証明願います。

記

1. 災害の種類

2. 罹災年月日、時間

平成 年 月 日

時 分

3. 罹災物件所在地

いすみ市

4. 罹災物件の表示、ならびに損害程度

用 途

構 造

面 積

m²

罹災程度

5. 使用目的

保険請求

災害見舞金請求

雑損控除

その他()

罹災証明書

い総総第 号

上記のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

千葉県いすみ市長 太田 洋