

罹災証明願

平成29年 月 日

中津市長あて

申請者 住所 中津市

氏名 印

下記のとおり罹災したことを証明願います。

罹災の状況	罹災年月日	平成29年 7月 日
	罹災の原因となった災害名	平成29年7月5日以降の豪雨による災害
	罹災物件の所在地	同上
	罹災物件の所有者	同上
	罹災物件及び状況	<input type="checkbox"/> 家屋（全壊・半壊・床上浸水・床下浸水・その他（ ）） <input type="checkbox"/> 家財（ ） <input type="checkbox"/> 車両（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）

※ 写真等罹災状況を確認できるものを添付して下さい。

※ 証明できるものが無い場合は、下記確認欄に地区自治委員の確認をもらって下さい。

自治委員確認欄	証明願のとおり罹災したことを確認しました。 年 月 日 () 地区自治委員 印
---------	--

罹災証明書

上記証明願のとおり罹災したことを証明する。

年 月 日

中津市長 奥塚正典

罹災証明書の発行について

- ①申請者に必要な箇所の記入してもらう。
- ②写真を持参していれば受け取る。
- ②記入後の証明書を一部コピーする。(写真添付) ⇒ 各支所にて保管 ⇒ 後日、本庁防災危機管理課へ一部提出
- ③申請者に証明書を発行する。

罹 災 証 明 願 (記入例)

平成29年 7 月 △ 日

中 津 市 長 あて

申請者 住所 中津市〇〇町大字□□

氏名 中 津 太 郎 印

下記のとおり罹災したことを証明願います。

申請者の住所及び氏名と異なる場合は同上を消し横に記入して下さい。

罹 災 の 状 況	罹 災 年 月 日	平成29年 7 月 △ 日
	罹災の原因となった災害名	平成29年7月5日以降の豪雨による災害
	罹災物件の所在地	同上 中津市〇〇町大字△△
	罹災物件の所有者	同上 中津 花子
	罹災物件及び状況	■家屋 (全壊・半壊・ <u>床上浸水</u> ・床下浸水・その他 ()) □家財 () □車両 () □その他 ()

該当する物件について
チェック・記入して下さい。

- ※ 写真等罹災状況を確認できるものを添付して下さい。
- ※ 証明できるものが無い場合は、下記確認欄に地区自治委員の

自治委員確認欄	証明願のとおり罹災したことを確認しました。 年 月 日 () 地区自治委員
---------	--

写真が添付できない場合は、自治委員の確認印が必要です。
※罹災証明書を至急必要とする場合は、申請者から後日、自治委員確認後の写しを受け取ってください。

罹 災 証 明 書

上記証明願のとおり罹災したことを証明する。

年 月 日

中 津 市 長 奥 塚 正 典