

罹災届兼罹災証明願

令和 4 年 3 月 22 日

大河原町長 殿

郵便番号 989-1295
住所 大河原町字新南 19 番地
氏名 大河原 太郎
電話番号 (0224) 53 - 2113

下記により、罹災しましたことを証明願います。

- 罹災の原因 令和4年3月16日福島県沖を震源とする地震
- 使用目的 職場へ提出するため
- 提出先 職場（大河原町役場）
- 罹災物件 住家
- 罹災程度 屋根瓦の落下、外壁のひび割れ、内壁の損傷
- 罹災日時及び罹災場所
罹災日時：令和4年3月16日（水）午後11時36分
罹災場所：大河原町字新南 19 番地

※撮影した写真から自己判定方式により、罹災の程度を「一部損壊（10%未満）」に合意しますので、判定に同意します。

署名 大河原 太郎

※ここから下は記入しないで下さい。

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> その他（ ）	

世帯人数（ ）人