

り 災 証 明 願

令和 年 月 日

大 崎 市 長 様

住 所
申請人
電話番号 (日中連絡が取れる番号)

印

下記の物件について、り災しましたことを証明願います。

記

- (1) り 災 日 時 令和元年 1 0 月 日 時 分頃
- (2) り 災 場 所 (大崎市)
- (3) り災世帯の構成員 1 2
3 4
5 6
- (4) り 災 原 因 令和元年台風19号災害による
- (5) り 災 物 件 住家 ()

第 1 号

上記願い出のとおり相違ないことを証明する。

- り災の程度 全壊 大規模半壊 半壊
一部損壊 (準半壊) 一部損壊 (10%未満)

令和 年 月 日

大 崎 市 長 伊 藤 康 志 印