

# 罹災届出申請書

令和 年 月 日

大船渡市長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

下記のとおり、罹災したことについて届出ますので証明願います。

罹災原因	
罹災場所	大船渡市
罹災対象	
罹災状況	※できるだけ詳しく記入のこと
申請が遅れた理由	※罹災後3ヶ月を経過した後に届出される場合のみ記入
添付書類	<input type="checkbox"/> 罹災の状況がわかる写真 <input type="checkbox"/> その他 ( )

(以下、市記入欄)

## 罹災届出証明書

令和 年 月 日

上記のとおり、罹災の届出があったことを証明します。

大船渡市長 戸田 公明

※ この証明書は、申請者から罹災の届出があったことを証明するものであり、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。