様式第２号（第４条関係）

罹災届出書兼罹災届出証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 罹災者氏名又は名称 |  |
| 罹災者住所又は所在地 |  |
| 罹災場所 | □罹災者住所と同じ |
| 罹災日 | 令和　　　　年　　月　　日 |
| 罹災原因 |  |
| 届出の内容 | 罹災物件等 | 罹災状況 |
| ① |  |
| ② |  |
| ③ |  |
| ④ |  |
| ⑤ |  |
| 使用目的 |  |
| 必要枚数 | 　　　　　通 |
| 備考 |  |

　　上記のとおり罹災したことについて届出し、罹災届出証明書の交付を申請します。

申請者　住所又は所在地

（窓口に来た人）　氏名又は名称

　　　　　　　　　生　年　月　日　　　　　　　年　　月　　日生

連　　絡　　先

罹災者との関係　□本人　□同一世帯員　□代理人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　）

上記のとおり罹災の届出があったことを証明します。

令和　　年　　月　　日

 宇和島市長

印