

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	<input type="checkbox"/> 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