罹　災　証　明　願

|  |
| --- |
| 　　　年　　　月　　　日西郷村長　　　　　　　　　　　様住　　所申請者　氏　　名　　　　　　　　　　　　印電話番号　　　　　　　　　　　※（携帯電話）住　　所代理人　氏　　名　　　　　　　　　　　　印（申請者との関係）電話番号※（携帯電話）下記のとおり被害を受けたことを証明願います。 |
| 罹災日時 | 　　令和３年２月１３日　午後１１時８分 |
| 罹災場所 | 　　福島県　西郷村　 |
| 罹災者氏名 |  |
| 罹災物件 | 　□住宅　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 罹災原因 | 　令和３年２月１３日　午後１１時８分　地震（震度５弱） |
| 罹災区分 | 　□所有　　　□占有　　　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 罹災程度 | □全壊　　□大規模半壊　　□半壊　　□準半壊　□準半壊に至らない（一部損壊）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 添付書類 | □写真　□位置図　□見積書　□その他村長が必要と認める書類（　　　　　　　　　　　） |
|  |
| 注意事項　※次のことに該当する場合、証明できません。１申請者の本人確認（世帯主又は名義人）ができる証（運転免許証等）をお持ちでない場合２申請者が被災者本人以外で、被災者の委任状（任意様式）をお持ちでない場合３被災者が法人等の場合で、当該法人等に所属している証（社員証等）をお持ちでない場合４罹災証明の提出先及び提出理由が判明しない場合 |