**罹災証明交付申請書**

令和　 年 　月 　日

　河北町長　森谷　俊雄　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（世帯主）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先　　　　－　　　－　　　　）

　下記のとおり、罹災したことを証明願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 罹災日時 | 　令和　　年　　月　　日　　　曜日 　　午前 ・ 午後　　時 |
| 罹災物件 | 所 在 地 |  |
| 物 件 名 |  |
| 罹災状況 | 罹災原因 |  |
| 罹災内容 |  |
| 添付書類 | 被災写真（※1） | 別添のとおり |
| 備　　考 | ・この証明は、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。 |

（※１）被災状況の分かる写真を添付してください。