

罹災証明願

令和〇年10月〇日

南会津町長 大宅宗吉 様

申請人住所 南会津町〇〇字〇〇33番地

申請人氏名 南会津 太郎 印

電話番号 0241-62-〇〇△△

罹災日時	令和〇年10月△日 午後2時40分頃
罹災場所	南会津町〇〇字〇〇番地
罹災物件	<input checked="" type="checkbox"/> 住家 →住宅やアパートなど人が住んでいる家屋です。物置として建てた家屋に実際に住んでいる場合も含まれます。 <input type="checkbox"/> 併用住宅 →旅館民宿や個人商店など、住宅と店舗が一体となった家屋です。 <input type="checkbox"/> 非住家 →物置、倉庫、店舗、工場、事務所など、人が住んでいない家屋です。
罹災原因	<input type="checkbox"/> 地震 <input checked="" type="checkbox"/> 水害 <input type="checkbox"/> 土砂災害 <input checked="" type="checkbox"/> 風害 <input type="checkbox"/> 雪害 <input type="checkbox"/> その他()
罹災内容	台風〇〇号による大雨の影響で川が増水したため、住宅が床上浸水した(床上40~60cm)。外壁の一部が剥がれたほか、1階和室の畳が全て使えなくなり、外壁・床下の断熱材も水が染みこんで使えなくなった。 また、同台風の強風の影響で、屋根がめくれあがってしまった。 ※なるべく詳しく書いてください。
証明書の 使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 保険(共済)請求のため <input type="checkbox"/> 支援金の申請のため <input type="checkbox"/> 融資申請のため <input type="checkbox"/> 就学に関する利用のため <input type="checkbox"/> その他()
必要枚数	1 通
世帯主 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請人と同じ
世帯主 住所	南会津町 <input checked="" type="checkbox"/> 申請人と同じ
備考	

※被害状況がわかる写真を添付してください(例:屋根のへこみ、基礎のひび割れ、浸水痕など)