（別記様式１）第３条関係

罹　災　証　明　願

|  |
| --- |
| 年　　月　　日鬼北町長　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　次のとおり、　　　　　　　　　　　　　　により、罹災したことを証明願います。 |
| 罹災日時 | 年　　月　　日　　時頃 |
| 罹災場所 |  |
| 罹災物件 |  |
| 罹災原因 |  |
| 添付書類 | １　写真２　位置図３　その他町長が必要と認める書類 |
| 備考 |  |