（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 |  |