

り 災 証 明 願

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

北 上 市 長 様

申請者 (窓口に来た方)	〒○○○-○○○ 住 所：北上市芳町1-1	
	フリガナ キタカミ タロウ 氏 名：北上 太郎 ㊞	世帯主との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他
	連絡先：○○○-○○○○-○○○○	

下記事実に相違ないことを証明願います。

り 災 原 因	火災 ・ 地震 ・ 水害 ・ <u>その他</u> (例 雪、暴風)		
年 月 日	令和 X 年 ○ 月 ○ 日	<u>午前・午後</u>	10 時 00 分頃
り 災 場 所	北上市 芳町1-1		
氏 名	北上 太郎	世帯人数	4 名
種 類	住 家 ・ <u>その他</u> (例 <u>物置、土蔵、車庫、事務所</u>)		
建物の構造	木 造 ○ 階建て	建物床面積	○○.○ m ²
所有区分	<u>自 家</u> ・ 借 家 等		
受領方法	<u>郵 送</u> ・ 来庁して受領	必要枚数	2 通

必要枚数
を記入