

五所川原市長 殿

# 罹災証明願 (記載例)

下記の事実に相違のないことを証明願います。

必要部数
1 部

申請者	住所	五所川原市字岩木町12番地			世帯員数	3
	氏名	五所 太郎				
代理人	住所	五所川原市字布屋町41-1			本人が申請する場合は記載不要。	
	氏名	五所 花子				
被災原因	平成●●年△△月■日 台風第1号による強風のため。					
	(例) ○○年△△月□□日 台風第××号による強風のため。					
被災建物等	所在地	申請者住所に同じ。				
	被害区分 (職員記入)	住家：	全壊	大規模半壊	半壊	一部損壊
		非住家：	全壊	大規模半壊	半壊	
被害概要	屋根トタンが剥離し断熱材が飛散したほか、2階の天井板が3枚破れた。					

※職員記載欄 (以下は記載しないでください。)

受付印	標準処理期間の到達日  _____年 _____月 _____日