

係	係 長	課長補佐	課 長

罹 災 届

高森町長 草 村 大 成 様

令和____年____月____日____時____分頃（火災・台風・大雨・地震）
により下記物件が罹災いたしましたのでお届けいたします。
つきましては、罹災証明書の交付をお願いします。

記

1 罹災物件

物件種類	罹災の内容	所 在 地
		高森町大字

2 居住者

氏 名	性別	続柄	年齢	備 考

3 罹災状況

4 罹災写真添付 あり ・ なし

令和 年 月 日

申請者 住所 高森町大字 番地

氏名 _____ (印)