

# 罹災証明願

令和 年 月 日

富士河口湖町長 様

(請求人) 住 所

氏 名 ⑩

電話番号

下記のとおり罹災しましたので、証明願います。

罹災年月日	令和 年 月 日 時 分頃
罹災発生場所	富士河口湖町
罹災財産の種類	<input type="checkbox"/> 住家（自家・借家） <input type="checkbox"/> 非住家（物置・車庫・カーポート・店舗・事務所） <input type="checkbox"/> その他（ ）
罹災建物の構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他（ ）
罹災原因	<input type="checkbox"/> 水害 <input type="checkbox"/> 風害 <input type="checkbox"/> 雪害 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他（ ）
罹災の状況（具体的に）	
備考	世帯主住所：  世帯主氏名：  証明を必要とする世帯構成員名：

★この申請書に罹災状況等がわかる現場の写真を添付してください。

★役場職員が罹災状況の調査に伺います。修繕等は調査が終了するまで行わないようお願いいたします。

※記入不要（役場において記入します。）

罹災の程度	家 屋 <input type="checkbox"/> 全壊（ ） <input type="checkbox"/> 大規模半壊（ ） <input type="checkbox"/> 中規模半壊（ ） <input type="checkbox"/> 半壊（ ） <input type="checkbox"/> 準半壊（ ） <input type="checkbox"/> 準半壊に至らない一部損壊（ ） <input type="checkbox"/> 床上浸水（ ）
-------	--