罹災証明願い

令和　　年　　　月　　　日

大島町消防本部消防長　　殿

申請者住所

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 (保険会社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

|  |  |
| --- | --- |
| 罹 災 主 住 所 | 東京都大島町 |
| 罹 災 主 氏 名 |  |
| 罹　　災　　状　　況 | 災害の原因 | １・風水害　　　　　２・火災　　　　　３・地震　　　　　４・竜巻 |
| 罹災日時 | 　令和　　　　年　　月　　日　　　時　　　分　　　頃 |
| 罹災場所 | 　東京都大島町 |
| 罹災の内容及び程度 | １家屋 | １　全焼[壊]　２　半焼[壊]　３　部分焼[壊]４　床 [上・下] 浸水　５　流出　　６　水損 | 罹災面積 | ㎡ |
| ２人員 | １　死　亡　　　　　　　名　　　　　２　負傷者　　　　　　　　　名３　行方不明　　　　　名 |
| 罹　　災　　内　　容 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受　付　欄 |  |  |  |
| 係 | 主査 | 係長 | 次長 | 消防長 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |