

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	m ²
	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