|  |  |
| --- | --- |
| 申請番号 |  |

罹災証明書交付申請

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日　令和　　　年　　　月　　　日  　福島市長　木　幡　　浩　様  【申請者】　住　　所  証明が必要な方  （ふりがな）  氏　　　名    自宅電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　）  携帯電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　）  【代理人】　住　　所  （ふりがな）  氏　　名  日中連絡がとれる電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　）  　　令和元年１０月１２・１３日に発生した台風１９号による災害で下記のとおり  罹災したことを証明願います。  記 | |
| １　罹災日時 | 令和元年１０月１２・１３日 |
| ２　罹災場所（所在） | 福島市 |
| ３　罹災物件 |  |
| ４　被害状況 |  |
| ５　罹災原因 | 令和元年台風１９号 |
| ６　必要部数 | 部 |
| ７　備考 |  |
| ８　連絡先希望 | □申請者の自宅電話　　□申請者の携帯電話　　□代理人の日中連絡先 |