

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 (現住所) 市外の住所でも良い
証明が必要な方
(ふりがな) ふりがなを必ず記入。かなで検索します。
氏 名 (必要な人の氏名)
(法人の場合は会社名、代表者を記入)

自宅電話番号 ()

携帯電話番号 ()

【代理人】 住 所
(ふりがな) 代理人は記載しなくても可。
氏 名 記入後は、印刷されます。

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)	福島市〇〇〇 福島市以外の罹災証明書は発行できません。 (罹災場所の自治体が発行します。)
3 罹災物件	住宅、田、果樹、店舗、事務所、物置、車など
4 被害状況	床上浸水、床下浸水、土地の浸水、土砂の流出、基礎の亀裂、 屋根の破損、雨樋の損壊、車の水没など
5 罹災原因	令和元年台風19号
6 必要部数	2 部
7 備考	会社の方でなく、個人の方に連絡をお願いします。 TEL〇〇
8 連絡先希望	<input type="checkbox"/> 申請者の自宅電話 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者の携帯電話 <input type="checkbox"/> 代理人の日中連絡先