

様式第2号（第4条関係）

罹災届出証明書交付申請書

年 月 日

行橋市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電 話

下記のとおり、罹災の届出をしたことを証明願います。

記

罹災日時	年 月 日 時 分頃
罹災場所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 行橋市
罹災原因	<input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他（ ）
罹災物件等	用途： <input type="checkbox"/> 住家（ <input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 借家） 構造： <input type="checkbox"/> 木造家 <input type="checkbox"/> 非木造
罹災内容	
添付書類	<input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> その他（ ）