

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 |
| | | | | | |