

罹災証明願い

参考

令和 年 月 日

大島町消防本部消防長 殿

申請者住所 大島町元町1-1-14

申請者氏名 お名前とご印鑑もお願いします 日

例:火災保険請求のため

保険会社名: 記入してください

罹災主住所	東京都大島町元町1-1-14				
罹災主氏名	消防 太郎				
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 3年12月1日 13時30分頃 罹災した日時を記入してください			
	罹災場所	罹災した場所を記入してください			
	罹災内容及び程度	1 家屋	1 全焼[壊] 2 半焼[壊] 3 部分焼[壊]	罹災面積	〇〇 m ²
	2 人員	4 床 [上・下] 浸水 5 流出 6 水損			
		1 死亡 名 2 負傷者 名			
		3 行方不明 名			
罹災内容	例:台所の一部延焼に伴う下記家財及び台所用品				
	冷蔵庫、電子レンジ、食器棚、電気炊飯器、包丁、鍋等の台所用品				

受付欄					
	係	主査	係長	次長	消防長