様式第１号（第２関係）

罹災証明書等交付申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）長野市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
|  | 氏名 | 　 |
|  | 生年月日 | 　　　年　　月　　日生 |
|  | 電話番号 |  |

下記のとおり罹災したことを証明願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 罹災日 | 　　　　　　年　　　月　　　日（罹災後60日を経過している場合は、その理由） |
| 罹災場所 | 長野市 |
| 罹災物件 | 　 |
| 罹災原因 |  |
| 罹災程度 | 　 |
| 証明書提出先 | 　 |
| 証明書必要部数 | 　　　　　　　部 |
| 添付書類 | 写真及び位置図 |

　※落雷による電化製品等の被害については、原因の確認が困難なため、罹災証明書の発行は行いません。