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　長野市○○○○○○○○
氏名　○○　○○（押印不要）
生年月日　昭和○○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	自宅（持ち家）
罹　災　原　因	○○年○○月○○日　午後○時ごろの地震による
罹　災　程　度	２階の屋根瓦が一部剥げ落ちた（写真のとおり）
証明書提出先	○○○○共済組合
証明書必要部数	１　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。