

様式第1号（第2関係）

罹災証明書等交付申請書

令和〇年〇月〇日

（宛先）長野市長

申請者 住所 長野市〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
氏名 〇〇 〇〇 印
生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日生
性別 〇
電話番号 〇〇〇—〇〇〇〇

下記のとおり罹災したことを証明願います。

罹災日	〇〇年〇〇月〇〇日 (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 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
罹災物件	自宅(持ち家)
罹災原因	〇〇年〇〇月〇〇日 午後〇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	〇〇〇〇共済組合
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。