

罹災証明書交付申請書

年 月 日

前橋市長 様

(申請者)

(代理人)

住 所

住 所

氏 名
(法人名)

氏 名

法人の場合
代表者名

電話番号

電話番号

以下のとおり罹災証明書の交付を申請します。

罹災日時	年 月 日 時 分頃	
理由(原因)		
罹災場所 (住所)	前橋市	
罹災物件	区分(○をつける)	備 考
	ア 住 家	<input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 非居住者(所有者又は管理人)
	イ 共同住宅(アパート・マンション)	<input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 非居住者(所有者又は管理人)
	ウ 店舗併用住宅	<input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 非居住者(所有者又は管理人)
	エ 事業用建物(事務所・工場・店舗・倉庫等)	<input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 所有者
オ 事業用設備等(事業所、農業用機械・設備等)	裏面に詳細記載	
被害内容	(ア～エについて記載)	
証明書必要数	通	
備 考		

添付書類：被害内容が分かる写真

罹災証明書(事業用設備等用) ※上記オに限る

上記及び裏面のとおりに相違ないことを証明する。

年 月 日

前橋市長

印

※ 上記罹災物件のうちア～エについては本書では証明を行いません。

事業用設備等（事業所、農業用機械・設備等）の内訳

	施設、機械名	所在地（保管場所）	被害内容
①			
②			
③			
④			
⑤			
⑥			
⑦			
⑧			
⑨			
⑩			
⑪			
⑫			
⑬			
⑭			
⑮			
⑯			
⑰			
⑱			
⑲			
⑳			

- ・それぞれ被害内容がわかる写真を添付すること
- ・空欄には斜線を引くこと