

# 罹災証明願

令和 年 月 日

那珂川町長 あて

住 所 \_\_\_\_\_

願出人 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電 話 \_\_\_\_\_

下記のとおり罹災したので、証明願います。

罹災日時	令和 年 月 日 時 分頃				
罹災場所	那珂川町				
罹災原因					
罹災物件 及 び 罹災状況	住家	全壊	大規模半壊	半壊	一部損壊
	非住家	全壊	大規模半壊	半壊	一部損壊
証明提出先					
(備考)					

# 罹災証明書

上記のとおり罹災したことを証明する。

令和 年 月 日

栃木県那珂川町長 福島 泰夫