罹災届出書

　　年　　月　　日

中能登町長

申請者　住所

　　　　氏名

下記のとおり罹災したことを証明願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 罹災原因 | □暴風　□豪雨　□洪水　□地震　□台風　□落雷□自火　□類焼　□その他（　　　　　） |
| 罹災年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 罹災物件の所在地 | 　中能登町 |
| 罹災物件及び罹災状況 |  |
| 提　出　先 |  |

上記のとおり、罹災したことを証明します。

　　　年　　　月　　　日

中能登町長　　　　　　　　　　印