

被災届出書

年 月 日

中能登町長

申請者 住所_____

氏名_____

所有者 住所

氏名

下記のとおり被災したことを証明願います。

記

被災原因	☐ 暴風 ☐ 豪雨 ☐ 洪水 ☐ 地震 ☐ 台風 ☐ 落雷 ☐ 自火 ☐ 類焼 ☐ その他（ ）
被災年月日	年 月 日
被災物件の所在地	中能登町
被災物件	①空き家 ②納屋・倉庫 ③蔵 ④車庫 ⑤その他（ ）
被災物件及び被災状況	

上記のとおり、被災したことを証明します。

年 月 日

中能登町長

印