

罹災証明交付申請書

令和 年 月 日

嵐山町長 佐久間 孝光 様

住 所

(所在地) 比企郡嵐山町大字杉山1030番地1

申請者 氏 名

(名 称) 嵐山太郎

電 話

0493-62-2150

証明書の 使用目的	保険の申請のため 災害廃棄物処分のため 確定申告のため
--------------	---

上記の目的に使用するため、下記のとおり被害を受けたことを証明願います。

記

罹 災 日 時	令和 6 年 8 月 30 日 10 時 30 分ごろ
罹 災 原 因	暴風 ・竜巻・豪雨・豪雪・洪水・崖崩れ・地震・噴火・地滑り・その他() 災害名 ()
被 害 物 件	1. 住 家 (世帯人数 1 世帯 3 人) 2. 倉庫・物置 3. その他 ()
被 害 の 発 生 場 所	嵐山町大字杉山1030番地1
罹災物件の 所 有 者	☒ 所有者 ☐ 居住者 ☐ 所有者かつ居住者 ☐ その他 ☐ 関係課に所有者情報を照会することに同意します
判 定 方 式 1 または 2 を選んでくだ さい。	① 現地確認による判定希望 (修理をする前に職員が被害の状況を伺い撮影・調査をする) 2. 被害の程度を「一部損壊 (10%未満)」とする判定結果に同意します。 (被害を受けた事が確認できる写真を添付)
必 要 枚 数	1 通
備 考	