

# 罹災証明書

世帯主住所			
世帯主氏名			
世帯構成員	氏名	続柄	年齢

罹災原因	年 月 日の による
------	------------

被災住家の所在地	
住家の被害の程度	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 中規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊に至らない(一部損壊)
被災の程度の追加事項	

住家以外の被害 罹災証明の目的	
--------------------	--

上記のとおり、相違ないことを証明します。  
なお、住家の被害の程度については、再調査を依頼することができます。

年 月 日

士別市長

