

り 災 証 明 書

◎太枠内をご記入ください。

申 請 者	現住所 <b>小美玉市堅倉835番地</b> <div style="text-align: right;">☎ 0299 ( 48 ) 1111</div>
	氏 名 <b>小美玉 太郎</b> <span style="float: right;">㊟</span> 生年月日 <b>平成17年3月27日生</b>
り災者氏名 ※ 申請者と同じ場合は記載不要	氏 名 <span style="float: right;">㊟</span> 生年月日                      年      月      日生
り災年月日	平成 23年    3月    11日
り災場所	<b>小美玉市堅倉835番地</b>
り災原因	東北地方太平洋沖地震
り災区分	<input checked="" type="checkbox"/> 持ち家 <input checked="" type="checkbox"/> 住 宅 <div style="text-align: center; margin: 5px 0;"><input type="checkbox"/> 非住宅</div> <input type="checkbox"/> 借 家    ※ り災家屋の所有者を記載 <div style="display: flex; align-items: center; margin: 5px 0;"> <span style="font-size: 2em; margin-right: 5px;">{</span> <div style="margin: 0 10px;">所有者住所 所有者氏名</div> <span style="font-size: 2em; margin-left: 5px;">}</span> </div> <input type="checkbox"/> その他 <b>※申請者は適宜、被災したものについて記載する</b> <div style="display: flex; align-items: center; margin: 5px 0;"> <span style="font-size: 2em; margin-right: 5px;">{</span> <div style="margin: 0 10px;"><b>門扉、塀、家財等</b></div> <span style="font-size: 2em; margin-left: 5px;">}</span> </div>
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 被災写真 <input checked="" type="checkbox"/> 家屋の概略図

※ り災証明書の再発行はいたしかねますので、原本は大切に保管してください。

り災程度 (住宅)	<input type="checkbox"/> 全 壊 (焼) <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半 壊 (焼) <input checked="" type="checkbox"/> 床上浸水及び一部損壊
-----------	--

上記の事実と相違ないことを証明します。

平成      年      月      日

小美玉市長    島田 穰一