罹災証明申請書（事業所用）

　　令和　　年　　月　　日

常陸太田市長　大久保　太一　様

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 | 〒 |
| 会社名（屋号） |   | TEL： |
| 代表者名（事業主名） | ㊞ | 業 種 名 |   |
| 担　当　者 |   | TEL： |
| ※再発行の方は，以上で終了です。 ２　罹災状況 |
| 年月日 | 令和元年１０月１２日（ 土 ） |
| 原　因 | 令和元年台風第１９号にかかる災害 |
| 所在地 | 　常陸太田市 |
| 内　容 | 建物等 | 事業所 ・ 店　舗 ・ 事務所 ・ 工　場 ・ 倉　庫その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）【浸水の状況】床上浸水　　　　ｃｍ　／　床下浸水　　　　ｃｍ【その他状況】 |
| その他設備等 | 資　産　名 | 数量・単位 | 被害状況 |
|   |   |   |

※下記欄は記載不要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 添付書類 | 本人確認書類 | 　発行番号 | 　備　　考 |
| □被害状況が分かる写真□委任状（代表者以外申請の場合） | □運転免許証　□保険証□その他（　　　　　　　　　） |   |   |