

罹災（被災）証明書交付申請書

年 月 日	
小野町長 様	
申請者	
住所	
氏名	
連絡先	
下記のとおり罹災（被災）したことを証明願います。	
罹災日 (被災)	令和4年3月16日（福島県沖地震）
罹災場所 (被災)	福島県田村郡小野町大字 字 番地
罹災物件 (被災)	
罹災原因 (被災)	落雷 台風 洪水 崩土 浸水 <u>地震</u> その他（ ）
罹災程度 (被災)	全壊 大規模半壊 半壊 一部損壊（準半壊） 一部損壊（10%未満）
証明書 必要部数	部
添付書類	写真及び位置図