**り　 災　 証　 明　 書**

申請人　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（代表者）　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　　）　　　－

　下記のとおりり災したことを証明願います。

|  |  |
| --- | --- |
| り災年月日 | 年　　　　月　　　　日（　　　） |
| り災原因 |  |
| り災物件の所在地 | 豊能町 |

※ 被害認定調査を迅速に行うため、固定資産課税台帳等に記載された建物の 所在・地番、床面積、構造、図面といった情報を利用する場合があります。

|  |  |
| --- | --- |
| 被  害  の  程  度 | 全壊　　・　　大規模半壊　　・　　半壊　　・　　一部損壊  　床上浸水　　・　　床下浸水  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 第　　　　　　号  　　上記のとおり証明します。  　　　　　　令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　豊能町長 | |

　この証明は、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。

**り　 災　 証　 明　 書**

**記載例**

申請人　　住所 **豊能郡豊能町●●●-■■■**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（代表者）　**豊能　太郎　　　㊞**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（ **072** ）**738** **－**　**●■●■**

　下記のとおりり災したことを証明願います。

|  |  |
| --- | --- |
| り災年月日 | **平成●●年■■月▲▲日（水）** |
| り災原因 | **平成●●年　台風■■号** |
| り災物件の所在地 | **豊能町●●●－■■■** |

※ 被害認定調査を迅速に行うため、固定資産課税台帳等に記載された建物の 所在・地番、床面積、構造、図面といった情報を利用する場合があります。

これより下は***記入しない***でください

|  |  |
| --- | --- |
| 被  害  の  程  度 | 全壊　　・　　大規模半壊　　・　　半壊　　・　　一部損壊  　床上浸水　　・　　床下浸水  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 第　　　　　　号  　　上記のとおり証明します。  　　　　　　平成　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　豊能町長 | |

　この証明は、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。