

罹災届出証明願

平成 年 月 日

喜界町長 様

届出者 住所 鹿児島県大島郡喜界町湾 番地
氏名
電話 0997- -

下記のとおり、罹災の状況を届け出たことを証明願います。

罹災原因	<input checked="" type="checkbox"/> 台風 号 風雨 地震 落雷 その他()	
罹災年月日	平成 年 月 日午前 時 分	
罹災場所	鹿児島県大島郡喜界町湾 番地	
罹災物件	<input checked="" type="checkbox"/> 建物 用途[住家] 構造[木造・平屋]	全壊 半壊 <input checked="" type="checkbox"/> 部損壊 床上浸水 床下浸水
	家財 []	
	その他 []	
罹災の状況	屋根トタン破損	
罹災届出証明書の提出先	共済	

上記のとおり、罹災の届出があったことを証明する。

喜総文第 号

平成 年 月 日

鹿児島県大島郡喜界町大字湾1746番地
大島郡喜界町長 川島 健勇