

別記様式第2号（第4条関係）

罹災証明書交付申請書（事業者用）

年 月 日

府中市長 様

申請者 所在地

事業所名

代表者名

連絡先

担当者名



罹災証明書の交付について、次のとおり申請します。

罹災年月日	年 月 日 ()	
罹災物件	種類	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 事業用倉庫 <input type="checkbox"/> その他 ()
	所在地	
罹災原因	<input type="checkbox"/> 台風 <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 崖崩れ <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他 ()	
罹災状況		
証明必要数 及び用途	通	(提出先等)
添付書類	<input type="checkbox"/> 被害の状況がわかる写真 <input type="checkbox"/> 被害場所の地図・位置図 <input type="checkbox"/> その他 ()	

※「災害に係る住家の被害認定基準運用指針」に基づき、被害の状況について実地調査を行い、被害の程度を認定した後に罹災証明書を交付します。