

罹災証明願

令和 年 月 日

山田町長 様

住 所 _____

申請者 _____

TEL _____

下記の物件が罹災したことを証明願います。

罹災場所	罹災建物	罹災の程度

罹災物件所有者住所・氏名

罹災物件所有者と申請者の関係

罹災原因 平成23年3月11日に発生した東日本大震災による

罹災証明書

上記のとおり事実と相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

岩手県下閉伊郡山田町長 佐藤 信逸

※ 罹災物件の内容は、東日本大震災発生当時の固定資産課税台帳によるものです。