様式第２号(第５条関係)

罹　災　届

年　　月　　日

愛南町長　様

(届出人)住所

　　　　　氏名

　　　　　連絡先

(代理人)住所

　　　　　氏名

　　　　　連絡先

　　　　　続柄

※同居の親族及び当該法人の社員

以外は委任状を添付

　　次のとおり、罹災したことを届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 罹　災　日　時 | 年　　　　月　　　　日　　 　時　　　分頃 |
| 罹災物件(罹災場所)の所在地 | 愛南町 |
| 罹災物件種別 | □住　家(□住宅　□店舗兼住宅　□その他［　　　　　　 　　　　］)  □非住家(□空き家　□倉庫　□店舗・事務所　□その他［　 　　　］)□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 罹　災　状　況 |  |
| 罹　災　原　因 |  |
| 備　　　　　考 |  |

(添付書類)

□罹災状況を示す写真

□罹災場所が分かる地図

□その他(　　　　　　　　　　　　　　)

※下記は、記入しないでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※事務処理欄 |  | ※整理番号 |