

様式第1号（第2関係）

罹災証明書等交付申請書

令和 年 月 日

（宛先）長野市長

申請者 住所
氏名 印
生年月日 年 月 日生
電話番号

下記のとおり罹災したことを証明願います。

罹 災 日	年 月 日 (罹災後60日を経過している場合は、その理由) 〔 〕
罹 災 場 所	長野市
罹 災 物 件	
罹 災 原 因	
罹 災 程 度	
証 明 書 提 出 先	
証 明 書 必 要 部 数	部
添 付 書 類	写真及び位置図

※落雷による電化製品等の被害については、原因の確認が困難なため、罹災証明書の発行は行いません。