様式第２号（第４条関係）

**罹 災 届**

年　　　月　　　日

久万高原町長　　　様

(届出人) 住所

氏名・法人名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

(代理人の場合)

罹災者との関係

下記のとおり、罹災したことを届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| **罹災日時** |  **年 月 日 時 分頃** |
| **罹災場所****□届出人と同じ** |  |
|  |
| **罹災者****（氏名・法人名）** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**㊞** |
| **罹災物件** | ※居住用建物の場合、居住人員（ ）世帯（ ）人※事業用建物の場合、産業区分（ ） |
| **罹災状況** |  |
| **罹災原因** | **□ 雨 □ 風 □ 地震 □ その他（ ）** |
| **備 考** |  |