

被災非住家証明願

令和 年 月 日

大田原市長 様

住所
願出人
氏名
電話

下記のとおり被災しましたので証明願います。

記

被災日時 及び原因	日時 令和 年 月 日 原因 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他 ()
被災場所	
被災物件	所有者 住所 _____ 氏名 _____ 使用者 住所 _____ 氏名 _____ 被災物件 用途 _____ 構造 _____ 床面積 _____

※被災非住家証明書は、申請された非住家家屋が上記の原因により被害があったことを調査又は提出された写真等により、被災した事実のみを確認し証明するもので、被害の程度（全壊、半壊など）の認定は行いません。

証明書提出先	
証明書提出理由	