

東北地方太平洋沖地震罹災証明書

事業所名 _____

事業所所在地 _____

事業主 _____

事業種類 _____

被害状況

1. 事業所（※該当するものに○を付す）

全壊、流失、半壊、床上浸水、その他（ _____ ）

2. 主要な事業用資産

資産名	被害状況 （※該当するものに○を付す）
①	全壊、流失、半壊、床上浸水、 その他（ _____ ）
②	全壊、流失、半壊、床上浸水、 その他（ _____ ）
③	全壊、流失、半壊、床上浸水、 その他（ _____ ）
④	全壊、流失、半壊、床上浸水、 その他（ _____ ）
⑤	全壊、流失、半壊、床上浸水、 その他（ _____ ）

（注）資産の所在地が事業所所在地と異なる場合には、資産名の欄に当該資産の所在地を併記のこと

上記のとおり証明をお願い致します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者名

印

上記のとおり被害を受けたことを証明する。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

市町村長名

印