

罹災証明書（事業者用）

事業者名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

被害状況（※被害状況が確認できる写真等を提出してください。）

- 1 事業所（※該当するものに○を付してください。）  
全壊、流失、半壊、床上浸水、床下浸水、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○を付してください。）
①	全壊、流失、半壊、床上浸水、床下浸水、 その他（ _____ ）
②	全壊、流失、半壊、床上浸水、床下浸水、 その他（ _____ ）
③	全壊、流失、半壊、床上浸水、床下浸水、 その他（ _____ ）
④	全壊、流失、半壊、床上浸水、床下浸水、 その他（ _____ ）
⑤	全壊、流失、半壊、床上浸水、床下浸水、 その他（ _____ ）

上記のとおり申告しますので証明願います。

令和 年 月 日

事業者名

㊟

上記のとおり被害を受けたことを証明します。

蔵総(被)証第 号

令和 年 月 日

蔵王町長 村上英人