|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和６年　　　月　　　日  射水市長　あて  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  申請者　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話  公費解体に係る被災証明願  下記のとおり被害のあったことを証明願います。  記 | | |
| 申請人と被災  対象物との関係 | 所有者・相続人・管理者・占有者・担保権者・その他（　　　　） | |
| 被災日 | 令和６年１月１日 | |
| 被災物件の所在地 |  | |
| 被災物件等 |  | |
| 証明内容 | 令和６年能登半島地震による被害 | |
| 添付書類 | 被災状況の写真及び資料（別添のとおり） | |
| 使用目的及び  提出先 | 使用目的 | 公費解体の必要書類として（被害の程度の記載が必要） |
| 提出先 | 射水市環境課 |
| 備考 |  | |