|  |
| --- |
| 　　　　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 |  |