

り災証明書（事業用資産）

事業所名 _____
代表者名 _____
事業所所在地 _____
電話番号 _____
事業種類 _____

罹災の状況（主要な事業用資産）

罹災の場所	那須塩原市	
罹災の原因		
罹災した資産とその程度		
資産名	被害状況	市の判定
①		全壊、大規模半壊、半壊、一部損壊、 その他（ ）
②		全壊、大規模半壊、半壊、一部損壊、 その他（ ）
③		全壊、大規模半壊、半壊、一部損壊、 その他（ ）
④		全壊、大規模半壊、半壊、一部損壊、 その他（ ）
⑤		全壊、大規模半壊、半壊、一部損壊、 その他（ ）

※太枠内は記入不要

上記のとおり証明をお願い致します。

平成 年 月 日

事業主名

印

上記のとおり罹災したことを証明する。

平成 年 月 日

那須塩原市長

君島 寛

この証明書は、各種融資制度及び保証制度の申請に利用するものです。それ以外の用途には利用できませんのでご注意ください。