様式第1号(規格 A4)(第4条関係)

　　年　　月　　日

みどり市長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 事業者名

　　 　 代表者氏名

　　 　 連絡先 　 　(　　　　)

罹災証明願

罹災証明書の交付を受けたいので、みどり市農業災害見舞金給付要綱第4条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

なお、災害に係る情報共有のため、群馬県、群馬県農業共済組合及び群馬県内の農業協同組合等の各機関に対し、本罹災証明願に記載された情報について提供されることに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 被害の場所 |  |
| 被害の原因 |  |
| 被害の内容 | 該当する被害の内容に○をつけてください。  また、該当する農作物及び農業用施設の面積等を記入してください。  1　農　作　物　　　　　　　　㎡　(品目　　　　　　 )  農　作　物　　　　　　　　㎡　(品目　　　　　　 )  　 農　作　物　　　　　　　　㎡　(品目　　　　　　 )  2　パイプハウス　　　　　　　㎡  3　鉄骨ハウス　　　　　　　　㎡  4　畜　　　舎　　　　　　　　㎡  5　そ　の　他　　　　　　　　㎡　( ) |
| 証明願の　　使用目的 |  |

　※　被害額が確認できる書類及び被害の状況が確認できる写真を添付すること。