

様式2

令和 年 月 日

岩手県知事様

申請者

住所 〒

氏名

電話番号

〔 法人その他の団体にあつては、主たる
事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 〕

申立書

わたしは、令和7年2月26日発生の大船渡市赤崎町林野火災により下記のとおり災したことに相違ありません。

記

り 災 場 所	
り 災 物 件 及 び 程 度	

備考

- ※「り災場所」は、免許等を失ったと思われる場所を記載すること。
- ※「り災物件及び程度」は、免許等を保管していた物件（例：勤務先建屋、自家用車等）の被災状況（例：火災により焼失、全壊等）を記載すること。
- ※「電話番号」欄には、連絡の取れる電話番号を記載すること。