

(整理番号)
年 月 日

被災証明申請書

菊川市長 宛

申請者	住所	
		自治会 () 電話番号 () -
	フリガナ	
	氏名	⑩
	現在の連絡先 (住所と異なる 場合)	電話番号 () -
	被災物件 との関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 代理人 () ※代理人の場合は委任状と身分証明書等が必要

被災証明書の交付について、次のとおり申請します。

被災 物件	所在地	菊川市
		アパート等名称 ()
	種類と用途	<input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 構築物 <input type="checkbox"/> 動産 <input type="checkbox"/> その他 () 用途 ()
被災 年月日	年 月 日	
被災 原因		
被災 状況		
添付 書類	<input type="checkbox"/> 被害状況を示す写真 <input type="checkbox"/> 修復費用の請求書、領収書又は見積書の写し	
備考		

被災証明書

上記のとおり、被災の届出がなされたことを証明します。

年 月 日

菊川市長

⑩

※この証明書は、被災の状況を市に届け出たという行為を証明するものです。

※この証明書は、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。