

被災証明交付申請書兼証明書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

日野町長 様

申請者 (世帯主)	住所 日野町〇〇 〇〇番地 電話番号 000-0000-0000
	(現在の連絡先) 同上 電話番号 同上
	(ふりがな) 〇〇〇 〇〇〇 氏名 〇〇 〇〇
窓口に来られた方 (申請者と同じ場合は 記入不要)	住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 電話番号 000-0000-0000
	(ふりがな) 〇〇〇 〇〇〇 氏名 〇〇 〇〇 申請者との関係 子
被災原因	令和〇 年 〇 月 〇 日の 台風 による
被災場所	<input checked="" type="checkbox"/> 上記住所に同じ <input type="checkbox"/> それ以外（日野町 ）
被災した 物件等	<input type="checkbox"/> 住家（罹災証明書発行対象外のもの） <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 物置 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 車庫、車 ）
被災物件等 の被害状況	<input type="checkbox"/> 建物の損壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> 家財の破損 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 飛散物により車庫及び車が破損した。 ）
使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> その他（ ）
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 被害の状況を示す写真 <input checked="" type="checkbox"/> 被災場所の位置図 <input type="checkbox"/> その他（ ）

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 日野町長

※この証明書は、災害による物件等の被害について写真等で確認のうえ、被災者からの被災の届出があったことを証明するものであって、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。