

被災証明交付申請書兼証明書

年 月 日

日野町長 様

申 請 者 (世帯主)	住 所 電話番号
	(現在の連絡先) 電話番号
	(ふりがな) 氏 名
窓口 に 来られた方 (申請者と 同じ場合は 記入不要)	住 所 電話番号
	(ふりがな) 氏 名 申請者との関係
被災原因	年 月 日の による
被災場所	<input 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 type="checkbox"/> その他（ ）
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 type="checkbox"/> その他（ ）
使用目的	<input type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> その他（ ）
添付書類	<input type="checkbox"/> 被害の状況を示す写真 <input 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。