

被災証明願

令和 年 月 日

大崎市長様

住所

申請人

電話番号

印

下記の物件について、被災しましたことを証明願います。

記

(1) 被災日時 令和元年 10月 日 時 分頃

(2) 対象物件所在地 (大崎市)

(3) 被災原因 令和元年台風19号災害による

(4) 被災の状況 ()

(5) 証明の必要な理由 下記の該当するものに○をつけてください。

ア. 損害保険の請求に必要なため

イ. 災害見舞金等の請求に必要なため

ウ. その他 ()

上記願出の通り相違ないことを証明する。

第 一 号

令和 年 月 日

大崎市長 伊藤康志 印

記入例

被災証明願

令和 元年 ○ 月 ○ 日

大崎市長 様

住所 大崎市古川○○一丁目△番□□号

申請人 大崎 太郎 印

電話番号 (0229) 23 - 2111

認め印
でも可

携帯電話番号
でも可

下記の物件について、被災しましたことを証明願います。

記

把握している範囲
でご記入ください

(1) 被災日時 令和 元 年 10 月 12 日 午前・午後 10 時 00 分頃

(2) 対象物件所在地 大崎市古川○○一丁目△△番地□

(3) 被災の原因 令和元年台風 19 号災害による

損傷箇所などをご
記入ください

(4) 被災の状況 軽自動車の水没・作業場の壁の剥離

(5) 証明の必要な理由 下記の該当するものに○をつけてください。

ア. 損害保険の請求に必要なため

イ. 災害見舞金等の請求に必要なため

ウ. その他 ()

上記願出のとおり、相違ないことを証明します。

第 一 号

令和 年 月 日

大崎市長 伊藤 康志

印