

災 害 に よ る 被 災 証 明 願

年 月 日

(宛先) 佐 倉 市 長

願出人	住 所	電 話 (日中連絡が取れやすいもの) ()
	ふりがな ----- 氏 名	被災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の家族 <input type="checkbox"/> その他 () ※要委任状

下記により被災したので証明願います。

記

被災者 <small>(願出人と 同じ場合は 記載不要)</small>	住 所	電 話 (日中連絡が取れやすいもの) ()
	ふりがな ----- 氏 名	世帯主 (本人以外の場合に記載) 氏 名
被災原因	年 月 日の による	
被災 所在地	佐倉市	(被災者住所と同じ場合は記載不要)
使用目的	<input type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> 会社提出 <input type="checkbox"/> 被災者支援制度 <input type="checkbox"/> その他 ()	
被害状況		

被災者本人又は同居の家族以外の方が願ひ出る場合は、次の委任状にご記入ください。

<p>委任状</p> <p>願出人を被災者の代理人と認め、被災証明書の願出・受領について委任します。</p> <p>年 月 日</p> <p>委任者 (被災者等) 住 所 _____</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____ (印)</p>
--

- (注) 1. 上記必要事項に記載及び、にチェックしてください。
2. 被害状況がわかる写真を添付してください。
3. 住家以外の動産等、罹災証明の対象とならない被害について、写真等で被災したことを証明するものです。そのため、現地調査は行わず、被害程度についても判定しません。