

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	<input type="checkbox"/> 令和元年 9月 9日 の 令和元年台風第15号 による <input type="checkbox"/> 令和元年10月12日 の 令和元年台風第19号 による <input type="checkbox"/> 令和元年10月25日 の 令和元年10月25日の大雨 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い出る場合は、次の委任状にご記入ください。

委任状 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。 年 月 日 委任者 (被災者等) 住 所 _____ 氏 名 _____ (印)
--

- (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。