

様式第 2 号

## 被災届出証明交付申請書

河合町長 殿

年 月 日

来庁者（窓口に来られた方）

|     |  |           |             |           |  |
|-----|--|-----------|-------------|-----------|--|
| 住 所 |  |           |             |           |  |
| 氏 名 |  | 生 年<br>月日 | 年    月    日 | 電 話<br>番号 |  |

申請者（被災届で証明書が必要な人）

|                                 |  |            |             |            |  |
|---------------------------------|--|------------|-------------|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 来庁者と同じ |  |            |             |            |  |
| 住 所                             |  |            |             |            |  |
| 氏 名                             |  | 生 年<br>月 日 | 年    月    日 | 電 話<br>番 号 |  |

|              |                                                                                                                                                                                                              |      |  |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|
| 被災物件<br>所在地  |                                                                                                                                                                                                              |      |  |
| 被災物件<br>種 別  | <input type="checkbox"/> 住家<br><input type="checkbox"/> 非住家（ <input type="checkbox"/> 空き家 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所）<br><input type="checkbox"/> その他（ ）                    |      |  |
| 被災原因<br>及び内容 | 年 月 日 の による で が被災した。                                                                                                                                                                                         |      |  |
| 添付書類         | <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 地図<br><input type="checkbox"/> その他                                                                                                                      | 受付番号 |  |
| 本人確認<br>書 類  | 本人確認： <input type="checkbox"/> 運転免許書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他<br>法人確認： <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他<br>共 通： <input type="checkbox"/> その他 |      |  |

## 被 災 届 出 証 明 書

上記のとおり、被災届出があったことを証明します。

年 月 日

河合町長