

年 月 日

被災証明書交付申請書

日出町長 様

被災証明書の交付について、次のとおり申請します。

申請者 (代理人)	住所 氏名 連絡先
被災者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他 ()
被災者 (代理人が申請する 場合は記載してくだ さい。)	住所 氏名 連絡先
災害等に関する事項	被災年月日 被災の原因 年 月 日の による
	被災場所 日出町
	被害の状況
その他参考 となる事項	

(注意事項)

被災証明書は、被災状況を客観的事実に基づき確認したことを証明するものあり、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。

以下は、記入しないでください。

添付書類	<input type="checkbox"/> 被害の状況が確認できる写真 <input type="checkbox"/> その他 ()
本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ()