

(様式10)

年 月 日

## 被災証明申請書

一宮市長 宛

申請者	住所	
	ふりがな	
	氏名	
	電話番号	

被災証明の交付について、次のとおり申請します。

被災年月日	年 月 日	
被災原因		
被災場所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
被災物件		
被災物件の所有者	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	申請者との関係	本人・配偶者・父母・子・その他( )
証明書提出先	・勤務先(会社名: ) ・損害保険(会社名: ) ・その他( )	
添付書類	<input type="checkbox"/> 被害状況を示す写真 <input type="checkbox"/> 修復費用の見積書、請求書、領収書などの写し <input type="checkbox"/> その他 被害状況が確認できる書類。	

## 被災証明書

上記のとおり、被災の届出があったことを証明する。

一宮商観被災 号  
年 月 日

一宮市長 中野 正康 印

被災証明について

- ・この証明書は、被災の状況を市に届け出たという行為を証明するものです。
- ・この証明書は、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。

(様式10)

年 月 日

## 被災証明申請書

一宮市長 宛

申請者	住所	一宮市本町2丁目5番6号
	ふりがな	いちのみや はなこ
	氏名	一宮 花子
	電話番号	0586-28-8100

被災証明の交付について、次のとおり申請します。

被災年月日	令和 2 年 5 月 6 日	
被災原因	台風	
被災場所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	
被災物件	カーポート	
被災物件の所有者	住所	本町2丁目4番34号 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	氏名	一宮太郎・一宮花子 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	申請者との関係	本人・配偶者・父母・子・その他( )
証明書提出先	・勤務先(会社名: )	
	・損害保険(会社名: いちのみや損害 )	
	・その他( )	
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 被害状況を示す写真	
	<input type="checkbox"/> 修復費用の見積書、請求書、領収書などの写し	
	<input type="checkbox"/> その他 被害状況が確認できる書類。	

## 被災証明書

上記のとおり、被災の届出があったことを証明する。

一宮商観被災 号

年 月 日

一宮市長 中野 正康 印

被災証明について

- ・この証明書は、被災の状況を市に届け出たという行為を証明するものです。
- ・この証明書は、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。