

被災証明交付申請書

大牟田市長 様

※ 太線枠内を記入してください。

令和 年 月 日

申請者 (窓口に来られた方)	住所 大牟田市大字草木〇〇〇番地 電話 0944(〇〇)〇〇〇〇
	ふりがな おおむた はなこ 氏名 大牟田 花子 被災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居親族・二親等内血族 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ※委任状が必要
この証明書の用途	税控除・ <u>保険請求</u> ・その他()
証明必要数	(1) 通

被災証明書の交付について、次のとおり申請します。

また、被災者支援のため、この内容を関係部署で情報共有することに同意します。

被災者 (申請者と同じ場合は記載不要)	住所 大牟田市有明町△丁目△△△番地 ふりがな かぶしきがいしゃ おおむた 氏名 株式会社 大牟田 電話 0944(△△)△△△△
被災した物件の所在地など	(申請者の住所と同じ場合は記載不要) 大牟田市曙町〇〇〇番地 (屋号) <input type="checkbox"/> 住家 <input checked="" type="checkbox"/> 非住家 <input type="checkbox"/> その他()
被災日時	令和4年 7月 5日(火) <u>午前</u> ・午後 7時頃
被災原因	<input checked="" type="checkbox"/> 台風 <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 崖崩れ <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他()
被災状況	店舗の浸水
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 被害状況の写真 <input checked="" type="checkbox"/> 被害場所の地図 <input type="checkbox"/> 修復費用の請求書、領収書又は見積書 <input type="checkbox"/> その他()

被災証明書

上記のとおり、被災したことを証明します。

第 号
年 月 日

大牟田市長

印

被災証明書について 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。	
確認欄 ※市記入	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他()