

被災届出証明申請書

薩摩川内

市長 殿

令和

年

月

日

下記のとおり、被災したことを届出します。

申請者 (所有者・使用者)	住 所 薩摩川内市	電話番号
	(ふりがな) 氏 名	

来庁者 (窓口に来られた方)	☐ 申請者と同じ	
	住 所	電話番号
	(ふりがな) 氏 名	申請者との関係

被災原因	令和 年 月 日の による
------	---------------

被災物件の 所在地	☐ 申請者住所と同じ(記入不要)
--------------	---

被災状況	
------	--

添付書類	☐ 写真 ☐ 見積書 ☐ その他()
------	--

被災届出証明書

上記のとおり、被災の届出がなされたことを証明します。

令和 年 月 日

薩摩川内市長 田中 良二

※ 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。