

被災届出証明申請書

薩摩川内市長 殿

令和 〇 年 〇 月 〇 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 〇〇町〇〇番地	電話番号 000-000-0000
	(ふりがな) 氏 名 せんだい たろう 川内 太郎	
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 〇 年 〇 月 〇 日の 大雨	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	カーポートの破損	
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。