

様式第2号

被災証明申請書

年 月 日

ときがわ町長 あて

申請者 住所 _____
氏名 _____ (印)
電話 _____
代理人 氏名 _____ (印)
連絡先 _____
申請者との続柄 _____
記

被災日時	年 月 日 () 時 分頃
被災原因	
被災場所	ときがわ町
被災内容	<input type="checkbox"/> 住家 (<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家) <input type="checkbox"/> 非住家 () <input type="checkbox"/> 外構・設備 () <input type="checkbox"/> 家財道具等 () <input type="checkbox"/> その他被害 ()
被災状況	
請求理由	<input type="checkbox"/> 損害保険 <input type="checkbox"/> 見舞金等 <input type="checkbox"/> その他 ()
提出先等	

(下欄には記入しないでください。)

被災証明書

上記のとおり、被災したことを証明します。

年 月 日

証明第 号

ときがわ町長