

## 被災証明願

提出日を記入してください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

森町長 太田 康雄 様

申請者の住所、氏名、日中連絡が取れる電話番号を記入してください。

申請者 住所 森町森〇〇〇-〇

氏名 森町 太郎

(電話番号 0538 - 85 - \*\*\*\*)

下記のとおり、被災したことを証明願います。

被災した日時を記入してください。

被災日時	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 午前 10 時 30 分
被災場所	森町 森〇〇〇-〇 被災した場所(所在地)を記入してください。
被災者氏名 又は名称	森町 太郎 被災した方の氏名又は名称(会社名等)を記入してください。
使用目的 及び提出先	保険会社に提出するため。 〇〇〇保険株式会社 被災証明書の使用目的及び提出先を具体的に記入してください。
被害概要	〇月〇日発生の大雨により土砂崩れが発生し、 カーポートが倒壊した。 被災概要について、被災原因、被害状況等を具体的に記入してください。

森税証第 号

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

森町長 太田 康雄 印

添付書類

- 被害状況の分かる写真
- 被害状況の分かる平面図等(手書き可)

添付資料として、被害状況の分かる写真、平面図等を添付してください。