

被災証明願

令和 4 年 3 月 22 日

大河原町長 殿

郵便番号 989-1295
住 所 大河原町字新南 19 番地
申 請 人 大河原 太郎
電話番号 (0224) 53 - 2111

下記のとおり、被災しましたことを証明願います。

記

- (1) 被災日時 令和4年3月16日(水) 午後11時36分
- (2) 対象物件所在地 大河原町字新南19番地
- (3) 被災の原因 令和4年3月16日福島県沖を震源とする地震
- (4) 被災の状況 敷地内の物置の外壁の損傷
落下物によるエアコン室外機の損傷
- (5) 証明の必要な理由 下記の該当するものに○をつけてください。
 ア 損害保険等の給付金請求に必要なため
イ. その他

- 添付書類 1. 被害の状況がわかる写真
2. その他被害状況がわかるもの

世帯の構成員	氏名	続柄	氏名	続柄
	大河原 花子	配偶者		
	大河原 次郎	子		
	大河原 桜子	子		

※ここからは記入しないで下さい。

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ()
--------	---

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

大河原町長 齋 清志