

被害届出申請書兼証明書

(宛先) 江別市長

年 月 日

下記のとおり、災害により被害を受けた事実の届出をしたことについて証明願います。

申請者 (窓口に来た方)	住所及び 連絡先	電話番号 - -
	氏名 (自署)	(ふりがな)
	被害者 との関係	<input type="checkbox"/> 本人(世帯主) <input type="checkbox"/> 同居親族 <input type="checkbox"/> 代理人 ※代理人による申請の場合は、委任状を提出してください。
	証明書の 使用目的	<input type="checkbox"/> 損害保険金 <input type="checkbox"/> 融資資金 <input type="checkbox"/> その他 ( )
被害者氏名	住所・氏名 及び 連絡先	※申請者と同じ場合は記入不要 住所 氏名 電話番号 - -
被害物件と 被害者との関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
被害を受けた 物件の所在地	江別市	
被害を受けた 物件の種別	<input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 動産 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )	
被害年月日	年 月 日	
被害の程度	1 全壊 2 半壊 3 一部損壊 4 床上浸水	
被害の原因	<input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 竜巻 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 豪雪 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> その他の災害 ( )	
添付書類	<input type="checkbox"/> 被害状況を確認できる書類 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
備考		

上記のとおり被害の届出があったことを証明します。

年 月 日

江別市長 後藤 好人 印