

被災届出証明交付届出書兼証明書

(宛先)加賀市長

年 月 日

申請者 証明が必要な方 (被災された方)	住所又は所在地	〒 ー
	氏名又は名称 (代表者)	
	生年月日	年 月 日
	電話番号	( ) ー

※窓口に来られる方が上記申請者の代理人の場合は、裏面の委任状を記入してください。

下記のとおり、届け出たことを証明願います。

被災原因	年 月 日の による
被災物の所在地 又は被災した場所 (アパート名等)	加賀市 町 丁目 番地 ( )
被災物の種類	<input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 構築物(塀・カーポート等) <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 動産(車両、家財等) <input type="checkbox"/> その他( )
被災物の所有区分	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> その他( )
被災の状況	※人的被害や被害額に関しては記入しないでください。
添付種類(※任意)	<input type="checkbox"/> 被害の状況がわかる写真 <input type="checkbox"/> 物件の位置図及び配置図 <input type="checkbox"/> その他( )
備考	

(以下は、市で記入する欄です。申請者は、記入しないでください。) 【次ページ(裏面)あり】

上記のとおり届け出があったことを証明します。

第 号

年 月 日

加賀市長

