

被災証明願

(事業所等用)

令和元年 月 日

柴田町長

住 所 〒 _____

申 請 者 _____ (印)

電話番号 _____

上記の者に、被災証明願の申請について委任します。

事業所等の住所

事業所名等 _____ (印)

下記の物件について、被災したことを証明願います。

記

- (1) 被災日時 _____ 令和元年10月12日～13日 _____
- (2) 対象物件所在地 _____ 柴田町 _____
- (3) 被災の原因 _____ 令和元年台風19号による被害 _____
- (4) 被災の状況 _____ _____

※ 被災状況がわかる写真を添付してください。

- (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 (_____)

上記のとおり、相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

柴田町長 滝口 茂