様式第２号（第４条関係）

**被災証明交付申請書**

年　　月　　日

鰺ヶ沢町長　　様

* **太枠内を記入してください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者  （窓口に来られた方） | 住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　（　　） | | |
| フリガナ |  | 罹災者との関係  □本人　□同一家族　□その他  ※その他の場合は委任状が必要 |
| 氏　名 |  |
| この証明書の使用目的 | |  | |

災害による被害について、被災証明書の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 被災者 | 住　　所  フリガナ  氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　（　　） |
| 被災年月日 | 年　　　月　　　日　　　　時頃 |
| 被災原因 | □地震　　□台風　　□豪雨　　□暴風　□大雪  □その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 被災発生場所 | 鰺ヶ沢町大字 |
| 被災物件 |  | |
| 被災状況 |  | |
| 添付書類 | 位置図　　被害状況が確認できる写真 |