被　災　証　明　願

令和　　年　　月　　日

（宛先）西尾市長

〒　　　－

申請者　　住所

　　　　　氏名

　　　　　電話（　　　　）　　　　－

　下記のとおり、被災したことを証明くださるようお願いします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被災物件 |  | |
| 被災場所 | 愛知県西尾市 | |
| 被災原因  (災害の内容) | □台風　□豪雨　□地震　□強風（暴風）　□崖崩れ　□雷  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 災害発生日時 | 令和　　年　　月　　日 | （午前・午後）　　　時　　　分頃  ※時間は分かる場合に記入 |
| 被害内容  ※災害による被害を記入 |  | |
| 備考 |  | |
| 添付書類 | □被害状況の分かる書類　　　□被災場所の地図 | |
| 証明書の  受領方法 | □窓口での受け取り  □郵送 | **書類の送付先**  □上記住所に同じ  □上記住所以外（下に送付先を記入） |
| 【上記住所以外の場合に記入】  〒 | |

※町内会長に被害状況の確認を依頼できる場合は、町内会長の確認と署名をもらってください。

　令和　　年　　月　　日、上記の被災状況について確認しました。

　　　　　　　　　　町内会長　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名）

【職員が記入】町内会長の署名がない場合

令和　　年　　月　　日、確認しました。　（　　　　　　　課　　　　　　　　　）