

## 被災届出証明書交付申請書

令和 年 月 日

平群町長 様

※太枠内を記入してください。

申請者	住所		
	氏名	所有者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居親族 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	電話番号 ( )	※その他の場合は委任状が必要	
証明書の用途			
証明書の提出先		証明書必要数	枚

下記の物件について、被災届出証明書の交付を申請します。

所有者 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	住所
	氏名
被災家屋の所在地	平群町
被災家屋の種類	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他 ( )
被災日時	令和 年 月 日
被災原因	<input type="checkbox"/> 台風 <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 崖崩れ <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他 ( )
被災状況	※被害状況、箇所など詳しく記入してください。
備考	

【番号 ー 】

## 被災届出証明書

上記のとおり、被災届出があったことを証明します。

令和 年 月 日

平群町長 西脇 洋貴 印