被　災　証　明　願

年　　月　　日

鬼北町長　兵頭誠亀　　様

住所
申請者
氏名

次のとおり、　　により、被災したことを証明願います。

使用目的及び 証明の提出先	
申請人と、被災 対象物との関係	□所有者　　□管理者　　□占有者　　□担保者 □その他（　　）
被災日時	年　　月　　日　　時頃
被災場所	
罹災物件	
罹災原因	
被災状況	
備　　考	※添付書類　被害状況が確認できる写真または、関係書類

※下記は記入しないでください。

整理番号		調　　査	□現地調査　□自己判定方式
本人代理人 確認書類	写真有 1 点：□運転免許証　□ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ　□その他（　　） 写真無 2 点：□健康保険証　□その他（　　） そ　の　他：□口頭確認　□職員面識　□その他（　　）		