

被災届出証明書交付申請書

(申請日) 年 月 日

(宛先) 沼津市長

次のとおり、被災を届け出たことの証明を申請します。

申請者	住所	沼津市〇〇町〇番〇号	
	氏名	〇〇 △△ ※署名又は記名押印をして下さい	被災者との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他代理人（要委任状）
	現在の連絡先	※申請者の住所と同一であれば記載は不要 電話：	
罹災(被災) 原因・日時	令和〇〇年台風第△△号による		
	令和〇年〇月〇日（〇） 〇〇時 〇〇分頃		
被害場所	沼津市〇〇町〇番〇号		
被災届出内容	自家用車1台		
証明書必要数 及び提出先	枚（提出先： ）		
添付写真	<u>被害状況が分かる写真、その他災害により被害が生じたことを確認できる資料</u>		

<自治体確認欄>

本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書
	<input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳
	<input type="checkbox"/> その他()