

被害届出証明交付申請書

(記入例)

釧路市長 様

〇〇年〇月〇日

| | |
|--------------|---|
| 被害物件の所在地 | 釧路市 〇〇町〇番〇号 |
| 被害者氏名 | 釧路 太郎 ※法人の場合は、法人名と代表者職・氏名を記載 |
| 被害年月日 | 〇〇年 〇〇月 〇〇日 |
| 災害の種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 竜巻 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 豪雪 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 崖崩れ <input type="checkbox"/> 土石流 <input type="checkbox"/> 高潮 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 津波 <input type="checkbox"/> 噴火 <input type="checkbox"/> 地滑り <input type="checkbox"/> その他 () |
| 被害物件の種別 | <input type="checkbox"/> 住家 (<input type="checkbox"/> 持家・ <input type="checkbox"/> 借家・ <input type="checkbox"/> 貸家) <input type="checkbox"/> 家財 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 非住家 (店舗・倉庫・空き家等) <input type="checkbox"/> 車両 (車両番号) <input checked="" type="checkbox"/> その他 (塀) |
| 被害物件と被害者との関係 | ※当てはまるもの全てにチェックしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 使用者 (居住者) <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 被害状況 | 暴風により塀が損壊した |
| 添付書類 | <input checked="" type="checkbox"/> 被害状況が確認できる写真 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 添付書類なし |

| | | | |
|-------------------|--|---|---|
| 申請者 (窓口に来られた方) | 住所 | <input type="checkbox"/> 被害物件の所在地と同じ (記入不要) 釧路市〇〇町〇〇番〇〇号 | 被害者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居家族 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (委任状必要) |
| | 氏名 (自署) | <input type="checkbox"/> 被害者と同じ (記入不要) 釧路 花子 | |
| | 電話番号 | 〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 | |
| 証明書の用途 | <input checked="" type="checkbox"/> 損害保険金 <input type="checkbox"/> 見舞金 <input type="checkbox"/> 融資資金 <input type="checkbox"/> その他 () | 必要枚数 1 枚 | |

※申請者と被害者との関係が「その他」の方が申請する場合は、以下の委任状に記入してください。

| | |
|--|-----------------|
| 委 任 状 | |
| 〇〇年 〇〇月 〇〇日 | |
| 上記申請者を代理人と定め、被害の届出及び被害届出証明書の交付申請及び受領の権限を委任します。 | |
| 委任者 (被害者) | 住所 釧路市〇〇町〇〇番〇〇号 |
| | 氏名 釧路 太郎 |
| | (署名または記名押印) |

----- 【市使用欄】 以下は記入しないでください -----

| | |
|-------|--|
| 本人確認欄 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 () |
|-------|--|

上記のとおり届出がなされたため、別紙のとおり被害届出証明書を発行いたします。

年 月 日

| | | | | | |
|--------|-------|----------|-----|------|-----|
| 決 裁 | 次長・課長 | 課長補佐・専門員 | 受付者 | 発行番号 | 施行印 |
| | | | | | |