

被災届出申請書（兼）証明書

年 月 日

加古川市長 様

【届出者】

住所 加古川市加古川町北在家2000

氏名 加古川 太郎

電話 079-000-△△△△

下記のとおり被災したことを届け出ますので、届け出があったことを証明願います。

記

被災年月日	令和 6 年 4 月 16 日 20時頃
被災者	住所 加古川市加古川町北在家2000 氏名 加古川 太郎 (電話 079-000-△△△△)
被災場所	同上(自宅)
被災物件	同上(自宅) / 同上(カーポート)等
被災状況	・自宅の屋根が破損 ・外壁剥がれ ・カーポートの屋根が破損 等 ※状況が分かる写真等を添付ください。

*使用目的（提出先） 保険請求のため (●●保険会社)

上記のとおり届け出があったことを証明します。

※ 本証明を以って、被災状況の内容や程度を証明するものではありません。

年 月 日

担当課記入欄

加古川市長 市長印