

被災証明書

被災証明願

令和 年 月 日

石岡市長 へ

申請者 住所 石岡市石岡一丁目1-1  
氏名 石岡 太郎  
電話 XXXX-XX-XXXX

被災証明書

1. 使用目的及び証明の提出先	〇〇保険会社へ保険金の請求をするため
2. 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 ( )
3. 被災内容	家財 車両 <b>その他</b> ( 外構ブロック塀 )
4. 被災場所	石岡市石岡一丁目1-1
5. 所有者等	石岡 太郎
6. 被災原因	令和〇〇年〇〇月〇〇日 ( ) に発生した <input type="checkbox"/> 地震 <input checked="" type="checkbox"/> 台風 号 <input type="checkbox"/> 集中豪雨 <input type="checkbox"/> ( ) による
7. 被災状況	令和〇〇年〇〇月〇〇日に発生した地震によるブロック塀の崩壊。  

※添付書類 被害状況が確認できる写真または、関係書類 (見積書等)

※太線の中を記載して下さい。

石 総 第 \_\_\_\_\_ 号

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

石岡市長 谷島 洋司 印