

(様式第1号)

被災届出証明申請書

年 月 日

宛先 新潟市長

番号

[申請者] 住所 _____
氏名(代表者) _____
電話番号 _____

※太枠部分をご記入ください

被災物件所在地	住所		
被災物件	<input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 構築物(塀、門扉等) <input type="checkbox"/> 家財(車両、家財等) <input type="checkbox"/> その他()		
申請者と被災物件の関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> その他()		
被災日及び原因			
被災届出内容	※被災物件及び被災の状況を記入してください。 (被災箇所の状況が分かる写真を添付、写真がない場合は見積りや請求書等を添付)		
使用目的 (提出先)		必要枚数	枚