

(第1号様式)

| 災 害 名                    |  |
|--------------------------|--|
| 災 害 発 生 年 月 日            |  |
| 被 害 物 件                  | 所 在 地  |
|                          | 構 造  |
| 所 有 者<br>ま た は<br>世 帯 主  | 住 所  |
|                          | 氏 名  |
| 提 出 先 及 び<br>提 出 す る 理 由 | 1 役所 2 税務署 3 保険会社 4 NTT西日本<br>(ア 固定資産減失手続 イ 減免手続 ウ 保険請求)<br>5 その他 ( ) ( 通) |

「願出人」は、被害者本人又はその親族とする。  
「被害状況」は、調査・確認のなされた範囲内で証明する。

令和 年 月 日

上記願い出の被害状況を別紙の通り証明する。