

(第2号様式)

被災証明書交付申請書

品川区長あて

(申請日)

年 月 日

申請者	フリガナ	
	氏名	
	住所	
	電話番号	
	メールアドレス (任意)	
	被災者との 関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 (委任状が必要です。)
被災者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
被災場所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
被災物件	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 物置 その他 ()	
被災年月日	年 月 日	
被災原因		

※写真による判定が可能な場合は、現地調査を省略します。

※現地調査が必要となる場合は、後日ご連絡いたします。

以下、区記入欄

受付番号	号	担当者	
------	---	-----	--

本人確認(申請者)	免・保・パ・個・在・その他 ()
備考	

(第2号様式)

被災証明書交付申請書

品川区長あて

(申請日) 令和〇年 〇月 〇日

申請者	フリガナ	シナガワ ハナコ
	氏名	品川 花子
	住所	品川区広町2-1-36
	電話番号	03-3777-1111
	メールアドレス (任意)	
	被災者との 関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要です。)
被災者	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	
被災場所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	
被災物件	<input type="checkbox"/> 住家 <input checked="" type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 物置 その他()	
被災年月日	令和〇年 〇月 〇日	
被災原因	台風〇号、大雨、地震 など	

※写真による判定が可能な場合は、現地調査を省略します。

※現地調査が必要となる場合は、後日ご連絡いたします

以下、区記入欄

受付番号	号	担当者	
------	---	-----	--

本人確認(申請者)	<input checked="" type="checkbox"/> 免・保・パ・個・在・その他()
備考	