

第1号様式（第4条関係）

〇〇年〇〇月〇〇日

被災証明書交付申請書

受付印

鎌ヶ谷市長 様

鎌ヶ谷市被災証明書等交付要綱第4条の規定により、被災証明書の交付を次のとおり申請します。

申請者（窓口に来た方）	住所 鎌ヶ谷市新鎌ヶ谷2丁目6番1号 電話 047 (445) 1141		
	ふりがな 氏名 かまがや はなこ 鎌ヶ谷 花子	被災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 ※その他の場合は、委任状が必要	
この証明書の提出先及び使用目的	〇〇損害保険		
被災者（申請者と同じ場合は記載不要）	住所 鎌ヶ谷市新鎌ヶ谷2丁目6番1号 ふりがな かまがや たろう 氏名 鎌ヶ谷 太郎 電話 047 (445) 1141		
人的被害	<input type="checkbox"/> 死亡（ 人）		
	<input type="checkbox"/> 行方不明（ 人） <input type="checkbox"/> 負傷（ 2人）		
	被災世帯の構成員	氏名	続柄 性別 年齢 学年 摘要
		鎌ヶ谷 一郎	長男 男 10 小学4年 軽傷
		鎌ヶ谷 梨花	長女 女 8 小学2年 軽傷
/			
被災した家屋等の所在地等	<input checked="" type="checkbox"/> 被災者の住所と同じ（記載不要） 所在地 <input checked="" type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 借家（所有者） 家屋以外の被災物件（ブロック塀倒壊）		
被災の原因	〇〇地震		
被災年月日	〇〇年〇〇月〇〇日		
被災の状況	地震により居住する屋根の屋根瓦が落ち、ブロック塀が倒壊		

注1 証明事項に被災世帯の構成員が不要な場合は、斜線を引いてください。

2 以下は、記入しないでください。

添付書類	<input type="checkbox"/> 被災状況が確認できる写真 <input type="checkbox"/> 被災場所の位置図 <input type="checkbox"/> 被災世帯構成員の診断書 <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 許可証（ ） <input type="checkbox"/> 資格証明証（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）

第2号様式（第6条及び第12条関係）

〇〇年〇〇月〇〇日

委任状

鎌ヶ谷市長 様

委任者

住 所 〇〇市〇〇丁目〇〇番〇〇号

氏 名 梨野 花子

私は、次の者を代理人と定め、被災証明書・被害届出証明書の申請に関する一切の権限を委任します。

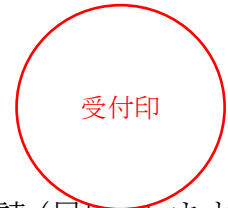
受任者

住 所 〇〇市〇〇丁目〇〇番〇〇号

氏 名 梨野 花子

被害届出証明書交付申請書兼被害届出証明書

鎌ヶ谷市長 様



鎌ヶ谷市被災証明書等交付要綱第10条の規定により、次のとおり申請（届出）します。

申請者（窓口に来た方）	住所 〇〇市〇〇丁目〇〇番〇〇号 電話〇〇〇（〇〇）〇〇〇〇	
	ふりがな なしの はなこ 氏名 梨野 花子	被災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ※その他の場合は、委任状が必要
この証明書の提出先及び使用目的	〇〇損害保険	
被災者（申請者と同じ場合は記入不要）	住所 〇〇市〇〇丁目〇〇番〇〇号 ふりがな かまがや たろう 氏名 鎌ヶ谷 太郎 電話〇〇〇（〇〇）〇〇〇〇	
被災した建物等の所在地等	<input checked="" type="checkbox"/> 被災者の住所と同じ（記載不要）	
	所在地 被災物件（雨どい）	
被災の原因	大雪	
被災年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	
被災状況	大雪により家屋南側の雨どいが破損	

注 以下は、記入しないで下さい。

添付書類	<input type="checkbox"/> 被災状況が確認できる写真 <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 許可証（ ） <input type="checkbox"/> 資格証明証（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）

被害届出証明書	
上記の届出があったことを証明します。	
第 号	
年 月 日	
鎌ヶ谷市長	