

被災届出証明書発行申請書

年 月 日

大和市長あて

住所 (事業所所在地)	〒		
氏名 (事業所名・代表者名)			
電話番号			
世帯員氏名 人員__名			
被災場所			
被害原因	地震（地震による出火を含む） 台風 号、大雨、洪水、強風 その他（ ）	被災年月日	年 月 日
被害物件 (不動産を除く)	自動車・その他（ ）	被害状況	
備 考			

担当	係長	課長