

# 被災届出証明願

令和 年 月 日

(あて先) 高崎市長

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

下記のとおり被災しましたので、高崎市へ届出したことを証明願います。

## 記

被災日時	年 月 日 ( ) 時 分頃			
被災場所	高崎市			
被災原因	<input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 豪雪 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
被災内容	<input type="checkbox"/> 住家 ( <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家) <input type="checkbox"/> 非住家			
	<input type="checkbox"/> 付属物 ( )			
	<input type="checkbox"/> 家財 ( )			
	<input type="checkbox"/> その他 ( )			
提出先				
提出理由	<input type="checkbox"/> 損害保険 <input type="checkbox"/> 見舞金 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
被災状況	<table><tr><td></td><td>市 受 付 欄</td><td>この欄には記入しないでください</td></tr></table>		市 受 付 欄	この欄には記入しないでください
	市 受 付 欄	この欄には記入しないでください		

\*被災状況のわかる写真を添付してください。

(下欄には記入しないでください。)

## 被災届出証明書

上記のとおり、高崎市へ被災の届出があったことを証明します。

第 号

令和 年 月 日

高崎市長 富岡賢治 印

(担当 : )