

様式第3号（第4条関係）

被災証明書交付申請書

年 月 日

行橋市長 様

申請者 住 所
氏 名
電 話

下記のとおり、被災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	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 行橋市
被災原因	<input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他（ ）
被災物件	<input type="checkbox"/> 非住家 （ <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 車庫 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他 ） <input type="checkbox"/> 車両 （ ） <input type="checkbox"/> その他 （ ）
被災内容	
添付書類	<input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
必要枚数	枚