

被災証明書

令和 年 月 日

米子市長様

被災証明書の交付について、次のとおり申請します。

※太線枠内を記入してください。

申請者	住所 電話
	氏名 被災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の家族 <input type="checkbox"/> その他()
代理人	住所 電話
	氏名 申請者との関係
使用目的	<input type="checkbox"/> 税控除 <input type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> その他()
被災日時	令和 年 月 日 時 分頃
被災場所	米子市
被災者 (申請者と同じ 場合は記載不 要)	住所 氏名 電話
被災原因	
被災程度	
添付書類	<input type="checkbox"/> 被害の状況を示す写真 <input type="checkbox"/> 被災場所の位置図 <input type="checkbox"/> その他()

上記願書の通り相違ないことを証明する。

米防証第 号-2

令和 年 月 日

米子市長 伊木隆司

※被災証明書は、被災者からの被災の届出があったことを証明するものであって、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません