

令和 年 月 日

(あて先)登米市長

【申請者】

住所

氏名

電話

被災証明願

下記のとおり被害があったことを証明願います。

使用目的又は提出先	使用目的	<input type="checkbox"/> 損害保険の請求 <input type="checkbox"/> その他 ()
	提出先	<input type="checkbox"/> 保険会社 () <input type="checkbox"/> その他 ()
申請人と被災物件の関係	所有者 ・ 管理者 ・ 占有者 ・ 担保権者 その他()	
被災日時	令和4年 3月 16日 23時 36分頃	
被災物件の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他 ()	
被災物件等		
証明内容	令和4年 3月16日 福島県沖を震源とする地震により被害を受けました。	
添付書類	被害状況の写真及び資料 (別添のとおり)	
上記のとおり相違ないことを証明いたします。		
令和 年 月 日		
登米市長 熊谷盛廣		

※来庁者が代理人 (申請者の同一世帯員は除く) の場合は、委任状を添えて申請して下さい。