

# 被災証明願

2019年 ×月 ×日

福山市長 様

住所 福山市東桜町×番×号

名前 福山 太郎

(法人等の場合は、名称、代表者の役職名・名前、代表者印の押印)

印

次のとおり、被災したことを証明願います。

押印をお願いします。  
(シャチハタ印は不可)

|       |  |
|-------|--|
| 被災年月日 | 2018年 7月 5日                            |
| 被災種別  | ① 水害 2 風害 3 地震 4 その他 ( )               |
| 被災区分  | 1 所有者 ② 居住者 3 管理者 4 その他 ( )            |
| 被災場所  | 福山市東桜町×番×号                             |
| 被災内容  | 大雨により、自宅駐車場で自家用車が浸水した。<br>(福山580あ××××) |

## 被災証明書

福証 第 号

上記願い出のとおり、相違ないことを証明する。

年 ( ) 年) 月 日

福山市長 枝 廣 直 幹

<被災証明書について>

- ・この証明は、市長が確認できる範囲において、被災した事実を証明するものです(被害の程度を証明するものではありません。)
- ・この証明は、民事上の権利義務関係には、効力を有するものではありません。

## 記入上の留意点

- 「被災証明願」の太枠欄の中に記入してください。
- 「住所」及び「名前」欄には、申請日現在の被災者の住所及び名前を記入してください。  
個人が被災した場合は、被災者の住所、名前を記入してください。  
法人等が被災した場合は、法人等の所在地、名称及び代表者の役職名・名前を記入し、代表者印を押印してください。  
また、任意代理人の申請の場合は、下段の委任状に記入してください。ただし、任意代理人が同一住所の親族の場合や、法人等の申請でその従業員（社員証等で従業員であることが確認できる者に限る）等の場合は、委任状の記入は不要です。
- 「被災年月日」欄には、被災した年月日を記入してください。
- 「被災種別」及び「被災区分」欄には、該当するものに丸をしてください。「4 その他」の場合は、カッコ内に記入してください。
- 「被災場所」欄には、被災した場所を記入してください。自宅の場合は、自宅の住所を記入してください。
- 「被災内容」欄には、具体的な被害の状況を記入してください。  
例1：「自動車が浸水した。(福山 580 あ 1234)」  
例2：「自宅母屋が床下浸水した。」
- 被災内容を確認できる書類（被災状況を撮影した写真、修繕済みの場合は見積書・請求書・領収書等で修繕内容を確認できるもの）を提出してください。
- 窓口に来られる方の本人確認できる書類（運転免許証、保険証等）を持参してください。

| 委 任 状                 |  | 年                   | 月 | 日 |
|-----------------------|--|---------------------|---|---|
| 代理人の住所                |  | _____               |   |   |
| 代理人の名前                |  | _____               |   |   |
| 私は、上記の者を代理人と定め、被災証明書の | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <input type="checkbox"/> 交付申請<br/> <input type="checkbox"/> 受 取         </div> | に関する                |   |   |
|                       |  | 該当する項目に✓印を記入してください。 |   |   |
| 権限を委任します。             |  |                     |   |   |
| 被災者の住所                |  | _____               |   |   |
| 被災者の名前                |  | _____ 印             |   |   |

.....市処理欄.....

| 窓口に来た人   | 本人確認  | 交付枚数 | 受付 | 作成 | 審査 | 受付印   |
|--|---|------|----|----|----|---|
| <input type="checkbox"/> 被災者本人   | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 旅券                         |      |    |    |    |   |
| <input type="checkbox"/> 被災者の同居親族<br>名前(                    ) 続柄(                    ) | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 年金手帳  |      |    |    |    |   |
| <input type="checkbox"/> 代理人 (要委任状)  | <input type="checkbox"/> 健康保険証 (公的医療保険の被保険者証)   |      |    |    |    |   |
| <input type="checkbox"/> 社員等 (要社員証)<br>名前(                    )                        | <input type="checkbox"/> その他官公署発行書類 名前, 生年月日又は住所記載のもの(                    )   |      |    |    |    |   |
|  | <input type="checkbox"/> 社員証 (※法人等の申請の場合)   |      |    |    |    |   |
| 添付書類   | <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 見積書・請求書・領収書 <input type="checkbox"/> その他(                    ) |      |    |    |    | <input type="checkbox"/> 無(                    )<br><span style="font-size: small;">課現地確認済</span> |