**被災証明書**

* **太線枠内を記入してください。**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者  （窓口に来られた方） | 住　所　　坂城町大字  電話　　　（　　　　） | |
|  | 被災者との関係  本人　同居の親族　その他   * その他の場合は委任状が必要 |
| この証明書の用途 | 税控除　保険請求　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

被災証明書の交付について、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 被災者  申請者と同じ  場合は記載不要 | 住所  　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　（　　　） |
| 被災した物件  の所在地 | （申請者の住所と同じ場合は記載不要） |
| 被災の内容 | 令和　　年　　月　　日に発生した　　　　　　　　により、 |
| 添付資料  添付することが  できる場合のみ | 被害の状況を示す写真　　　修理費用の請求書、領収書または見積書  その他 |

坂税証被第　　　　　号

上記のとおり、被災の届出がなされたことを証明します。

令和　　年　　月　　日

坂城町長　山村　弘

|  |
| --- |
| 被災証明書について   1. この証明書は、被災の状況を町に届け出たという行為を証明するものです。 2. この証明書は、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。 |