

被災証明願

令和●●年●●月●●日

小川町長 宛て

被災者 住 所 埼玉県比企郡小川町大字大塚 55

氏 名 小川町 太郎 印

電 話 ××××—××—××××

被災証明申請書

1 使用目的及び証明の提出先	●●●●保険会社へ提出
2 被災日時	令和●●年●●月●●日 午前・午後●●時●●分頃
3 被災物件所在	比企郡小川町大字大塚 55
4 被災物件所有者	小川町 太郎
5 車両登録番号	
6 被災状況	強風による屋根の損傷
7 申請枚数	枚
※ 第 号	
※ 受付欄	※ 経過欄