

被災届出受理願

令和●年●月●日

太枠内については「その他」を除き全て記入してください

下記の被災者からみでの続柄を記入してください。

必ず日中つながる番号を記入してください。

(住所) 東大阪市荒本北一丁目1番1号			
(氏名) 東大阪 一郎	(続柄) <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人		
(連絡先) 080-●●●●-●●●●	必要枚数	1枚	

下記のとおり、被災したことを届け出ますので、その旨証明願います。

記

住所	東大阪市荒本北一丁目1番1号	被災当時の住所を正確に記入してください ※同上不可
氏名	東大阪 一郎	
被災状況	被災原因	令和●年●月●日の <input type="checkbox"/> 地震 <input checked="" type="checkbox"/> 台風第●号 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> その他 () による
	被災場所	東大阪市荒本北一丁目1番2号
	被災物件	家屋(貸家)、カーポート、室外機

被災物件について記入してください(複数可)

被災状況	被災内容	暴風により家屋の壁面が損傷した。 暴風によりカーポートの支柱が傾いた。 エアコンの室外機が破損した。	「何」が「どうなったか」について、具体的に記入してください。
	その他		

市役所記入欄	本人確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 日本国旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 特永証・在留カード <input type="checkbox"/> その他 ()		
	添付書類	<input type="checkbox"/> 被害箇所の写真 <input type="checkbox"/> 委任状		
	受付	交付	決裁	備考