被 災 証 明 申 請 書

年　　月　　日

佐伯市長　　殿

申請者
（被災された方）

住所

世帯主氏名

電話番号

※携帯電話などの連絡が取れる番号を必ず記載してください。

代理人

住所

氏名

電話番号

申請者との関係

下記のとおり被災したことを証明願います。

被災年月日	
被災の原因	
被災場所等	※アパート等の名称や部屋番号も必ず記入してください。
被災の内容 ※必ず写真を添付すること。	
申請区分	□ 新規申請　　□ 再交付申請
備　考	※住所と異なる場所に避難している場合は、その住所を記入してください。

以下は記入しないでください（市記入欄）					
本人確認欄	A	□運転免許証　□マイナンバーカード　□パスポート　□在留カード　□身障者手帳 □その他（　　）有効期限等「　　」			
	B	□健康保険証　□介護保険証　□年金手帳 □その他（　　）有効期限等「　　」			
	C	□その他（　　） □聴聞	担当	申請受付	証明書交付
備考					