

(様式第1号)

## 被災届出証明申請書

宛先 新潟市長

年 月 日

番号

R3-危機-1-1、-2

〔申請者〕 住所 新潟市中央区学校町通1番町602番地1  
氏名(代表者) 危機 太郎 ※押印は不要  
電話番号 000-000-0000

※太枠部分をご記入ください

被災物件所在地	住所	新潟市中央区学校町通1番町602番地1	
被災物件	<input type="checkbox"/> 建物 <input checked="" type="checkbox"/> 構築物(塀、門扉等) <input checked="" type="checkbox"/> 家財(車両、家財等) <input type="checkbox"/> その他( )		
申請者と被災物件の関係	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> その他( )		
被災日及び原因	令和3年3月31日 震度5弱地震		
被災届出内容	※被災物件及び被災の状況を記入してください。 (被災箇所の状況が分かる写真を添付、写真がない場合は見積りや請求書等を添付) 震災により、所有地の外周に設置しているブロック塀が倒壊した。 居室に設置しているパソコンが落下して故障した。		
使用目的 (提出先)	〇〇保険(〇〇損害保険会社)	必要枚数	2 枚