

## 被害証明書交付申請書

春日部市長	あて		年 月 日
		申請者 (来庁者)	住所 氏名 電話番号 ( )
被害年月日	年 月 日		
被害の原因	<input type="checkbox"/> 地震 ( ) <input type="checkbox"/> 台風第 号 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 豪雪 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
被害物件の 所在地	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 埼玉県春日部市 _____		
被害の対象	<input type="checkbox"/> 建物（屋根、壁、ベランダなど） <input type="checkbox"/> 工作物（塀、柵、カーポートなど） <input type="checkbox"/> 家財（エアコン、冷蔵庫など） <input type="checkbox"/> 車両（自家用車、自転車など） <input type="checkbox"/> その他 ( )		
浸水の有無	<input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> なし		
証明書 交付希望枚数	枚		
添付書類	<input type="checkbox"/> 被害の状況が確認できる写真等 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
備考			