

被災届

令和 年 月 日

大村市長 殿

届出人 住所

氏名

(電話)

下記のとおり、被災したので届け出ます。

被災内容	災害の原因	1 風水害 2 地震 3 その他 ()
	被災日時	令和 年 月 日 時頃
	被災場所	大村市
	被災状況	
摘要	被災に係る修理費の保険適用に必要なため、届け出ます。 なお、この届出に基づく現場確認等の調査は請求しないとともに、この届出に基づく「被災届出証明書」が交付された場合、損害保険の適用申請の届出目的以外には使用せず、かつ、その使用に伴う諸々の結果については届出人が全責任を負うことを誓約します。	

被災届証明書

上記のとおり、被災届が提出されたことを証明する。

令和 年 月 日

大村市長 園田 裕史