

# 記入例

(青色枠内をご記入ください)

## 被災届出書

記入日

令和△年〇〇月□□日

柏市長 あて

届出者

〒277-8505

住所 柏市柏五丁目10番1号

氏名 柏 太郎

電話番号 04-7167-1115

電話番号は  
携帯電話可

(事務使用欄)  
本人確認

運転免許証(運転経歴証明書) パスポート  
マイナンバーカード 健康保険証  
その他( )

次のとおり被災したことを届出いたします。

◎大枠部分をご記入ください

被災者氏名	フリガナ カシワ タロウ 柏 太郎
被災原因	令和 元年 10 月 12 日 地震・ <u>台風19号</u> ・大雨・大雪・その他( )
被災場所	柏市柏五丁目10番1号
被災状況	強風により自宅敷地内の物置が倒れ、フェンスが破損した。

以下は記入不要です

## 被災届出証明書

上記のとおり届出があったことを証明します。

なお、本証明書は、被害の届出があったことを証明するもので、被害の状況や程度を証明するものではありません。

令和 年 月 日

柏市長

印