

被災証明願 (店舗・事業所用)

令和元年 月 日

飯山市長 様

申請人 住 所 飯山市 (大字)

事業所名

代表者名 (印)

電話番号

令和元年 10 月 12 日の台風 19 号により下記の被害を受けたことを証明願います。

記

1 被害状況 (必要事項を記入又は をしてください。)

被害場所等	飯山市 (大字)
種類等	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他 ()
業務内容等	<input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> その他 ()
被害状況 (被害の状況を なるべく詳しく ご記入くださ い。)	<input type="checkbox"/> 床上浸水 (センチメートル) <input type="checkbox"/> 床下浸水

2 証明書の提出先及び使用目的

提出先	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 行政機関 <input type="checkbox"/> その他 ()
使用目的	<input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> その他 ()

上記のとおり被災したことを証明する。

令和元年 月 日

飯山市長 足立正則

記載例

被災証明願（店舗・事業所用）

令和元年 月 日

飯山市長 様

申請人 住 所 飯山市（大字）飯山〇〇〇番地

事業所名 ●●●商店

代表者名 □□ □□ 印

電話番号 - -

令和元年 10 月 12 日の台風 19 号により下記の被害を受けたことを証明願います。

記

1 被害状況（必要事項を記入又はをしてください。）

被害場所等	飯山市（大字）飯山〇〇〇番地
種類等	<input checked="" type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他（ ）
業務内容等	<input type="checkbox"/> 小売業 <input checked="" type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> その他（ ）
被害状況 （被害の状況を なるべく詳しく ご記入くださ い。）	<input checked="" type="checkbox"/> 床上浸水（ <u>100</u> センチメートル） <input type="checkbox"/> 床下浸水 ・厨房設備、ボイラー浸水のため使用不能（処分済） ・店内テーブル、いす浸水のため使用不能（処分済）

2 証明書の提出先及び使用目的

提出先	<input checked="" type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 行政機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
使用目的	<input type="checkbox"/> 保険 <input checked="" type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> その他（ ）

上記のとおり被災したことを証明する。

令和元年 月 日

飯山市長 足立正則