

## 被災証明申請書

年 月 日

（あて先）新潟市長

申請者	住 所	_____
	会 社 名	_____
	（ 屋 号 ）	_____
	氏 名	_____
	（ 代 表 者 ）	_____
	電 話 番 号	_____
	業 種 名	_____

被災証明書の交付を申請します。

被災物件所在地	
被災物件	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> その他（ ）
申請者と被災物件の関係	<input 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6年1月1日 令和6年能登半島地震
使用目的	公費解体又は費用償還の申請

※申請書には、被害の状況がわかる写真と平面図を添付してください。