令和　　年　　月　　日

愛南町長　様

住　所

氏　名

電話番号　　　－　　　　　　－

ブルーシート等配布申請書

４月17日発生の地震(震度６弱)で住家が被災したためブルーシート等の配布を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 被災状況※□にチェックを記入 | □ 住家の屋根の被災 |
| □ 住家の窓の被災 |
| □ 住家の壁の被災 |
| □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |

　（配布基準等）

・住家が被害を受け、ブルーシート等を必要とする世帯に配布します。

・被害の確認は、写真（スマートフォン等）で確認します。

・住家以外の倉庫、車庫、店舗、工場などは配布対象となりません。

　　　※町記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付欄 | 受付日時 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 受 付 者 |  |
| ブルーシート等の配布枚数 | ブルーシート　　　枚土のう袋　　　　　枚 |