## 被災状況報告書

年 月 日

広 島 県 知 事 様

申請者 住 所 (所在地) 氏 名 (名称及び代 表者の氏名) 電話番号 ( ) -

次の自動車について、次のとおり被災状況の報告をします。

	登録番号			車	名			
	型式			年	计			
	用 途	自家用・	営業用	乗用車	・貨物自	動車・	トラッ	・ク・その他
被	所 有 者			使	用者			
	被災場所							
災	被災した日		年		月		日	
L	修理した場		年 月	日	24	年	月	日
	合修理期間		十 万	Н		+	Л	Н
た	抹消した場		年		月		П	
	合抹消登録日		<del>+-</del>		Л		日	
自	被災状況							
動								
車								
	損壊(傷)状況							

- (注)1 「被災状況」及び「損壊(傷)状況」欄は、できるだけくわしくわかりやすく記入してください。
  - 2 この報告書に、被災した事実を証する書類(被災した時の自動車の写真等)を添付してください。