

被害状況等報告書

年 月 日

静岡県知事 様

申込者の住所

又は所在地

氏 名

印

(法人の名称及び代表者の氏名)

電話 () 局 番

次の①又は②のいずれか該当するものについて記載してください。

① 直接被害 (直接被害とは、事業用建物、設備、備品、商品等に発生した実被害をいいます)

令和元年台風19号による直接被害の状況 (できる限り詳細に記載してください)

[Empty box for direct damage report]

*確認資料…上記被害状況を確認できる資料 (写真又は公的機関が発行した罹災証明書) を添付してください。(コピー等写しを添付する場合には、申込窓口に原本を提示し、照合を受けてください。)

② 間接被害 (間接被害とは、実被害以外の影響をいいます。ア、イ両方を記載してください。)

ア 令和元年台風19号による間接被害の状況 (できる限り詳細に記載してください)

[Empty box for indirect damage report]

イ 売上高の減少

被災後1か月間の売上高が前年の同期比10%以上減少している又は減少する見込であること。

| 被災後1か月間の売上高 A | 前年同期の売上高 B | 減少率 $\frac{(B-A)}{B} \times 100$ |
|------------------------|------------------------|----------------------------------|
| (令和 年 月 日~同 月 日) 千円 | (平成 年 月 日~同 月 日) 千円 | % |

A欄は、令和元年10月16日から令和2年1月11日までの間で、1か月間又は30日間とする。ただし、月単位で記載する場合には、10月分の起算日は10月1日でも可とする。

*確認資料…試算表、売上台帳の写し、決算書又は確定申告書の写し等、売上高の減少が確認できる書類、見込については根拠資料を添付してください。(コピー等写しを添付する場合には、申込窓口で原本を提示し、照合を受けてください。)

申込窓口記載欄

- 被害の状況について確認 [現地確認・その他] (どちらかに○)
- 確認資料の原本照合 [不要・済] (どちらかに○)

| | |
|-------|-------|
| 確認日 | 年 月 日 |
| 申込窓口名 | |
| 担当者名 | 印 |

被害状況等報告書 **記載例**

令和〇年〇月〇〇日

静岡県知事 様

申込者の住所
又は所在地 静岡県〇〇市〇〇町〇番〇号
氏名 (有)〇〇商店
代表取締役社長 〇〇〇〇
電話 (XXXX) XX 局 XXXX 番



次の①又は②のいずれか該当するものについて記載してください。

① 直接被害 (直接被害とは、事業用建物、設備、備品、商品等に発生した実被害をいいます)

令和元年台風 19 号による直接被害の状況 (できる限り詳細に記載してください)

- 例① 令和元年台風 19 号により、店舗が床上浸水した。店舗の補修、商品の補充や、店内の片付けが終わるまで営業がほとんどできない状態である。
- 例② 今回の災害により、別添写真のとおり営業用車両 3 台中 2 台が廃車になり、買い替えの必要がある。また、車両調達まで、残りの 1 台で営業しなければならず、事業活動への影響は必至である。

* 確認資料…上記被害状況を確認できる資料 (写真又は公的機関が発行した罹災証明書) を添付してください。(コピー等写しを添付する場合には、申込窓口に原本を提示し、照合を受けてください。)

② 間接被害 (間接被害とは、実被害以外の影響をいいます。ア、イ両方を記載してください。)

ア 令和元年台風 19 号による間接被害の状況 (できる限り詳細に記載してください)

- 例③ 当店舗に接続する市道〇号が、〇月〇日まで通行不可能 (〇日からは片側通行) で利用客の車両の当店駐車場への乗り入れ、当店営業用車両の出入りが不可能となり、営業活動を〇日間休止したため、〇月の売上高の減少が見込まれる。

イ 売上高の減少

被災後 1 か月間の売上高が前年の同期比 10%以上減少している又は減少する見込であること。

| 被災後 1 か月間の売上高 A | 前年同期の売上高 B | 減少率 $\frac{(B-A)}{B} \times 100$ |
|---|---|----------------------------------|
| (令和元年 10 月 1 日 ~ 同 10 月 31 日) 3,000 千円 (見込) | (平成 30 年 10 月 1 日 ~ 同 10 月 31 日) 8,500 千円 | 64.7% |

A欄は、〇年〇月〇日から同〇月〇日までの間で、1 か月間又は 30 日間とする。ただし、月単位で記載する場合には、〇月分の起算日は〇月 1 日でも可とする。

* 確認資料…試算表、売上台帳の写し、決算書又は確定申告書の写し等、売上高の減少が確認できる書類、見込については根拠資料を添付してください。(コピー等写しを添付する場合には、申込窓口 to 原本を提示し、照合を受けてください。)

申込窓口記載欄

- 被害の状況について確認 [**現地確認** その他] (どちらかに〇)
- 確認資料の原本照合 [不要 **済**] (どちらかに〇)

| | |
|-------|----------|
| 確認日 | 年月日 |
| 申込窓口名 | 〇〇銀行〇〇支店 |
| 担当者名 | 営業課〇〇〇〇印 |