別紙２

（宛先）中能登町長

令和８年８月２７日からの大雨による災害被害自動車全損証明書
（損害保険会社証明）

交付申請に係る被災自動車

自動車登録番号（ナンバープレートの番号）	
令和８年８月２７日時点の所有者	
令和８年８月２７日時点の使用者	

※令和８年８月２７日時点の所有者および使用者は、自動車検査証に記載された所有者、使用者を記入願います。

上記の自動車は、令和８年８月２７日からの大雨による災害で使用不能となり、全損となったことを証明します。

【損害保険会社証明欄】

年　　月　　日

所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿