

罹災証明願兼証明書

平成 年 月 日

安来市長 近藤宏樹 様

住所
申請者
氏名 印

下記罹災原因により被害を受けましたので、その事実を証明願います。

罹災証明書提出先	
罹災年月日	
罹災原因	
罹災場所	
損害内容	
事実証明者	自治会長(民生委員) 印

上記のとおり罹災したことを証明する。

平成 年 月 日

安来市長 近藤宏樹