

被災証明願

大井町長様

令和 年 月 日

次のとおり、被災したことを証明願います。

申請者	住所	
	氏名	印
被災日時	令和 年 月 日 () 時 分ごろ	
被災場所 (所在・建物等の名称)		
被害状況		
証明書の使用目的		
防安証第 号 上記のとおり、被災の証明申請がなされたことを証明する。 令和 年 月 日 大井町長 小田 眞 一		