

# 罹災証明願

平成 年 月 日 午前・午後 時 分頃発生した による災害にて、申請者所有の下記物件が罹災したことの罹災証明が必要ですので証明くださるようお願いいたします。

記

用途	構造	延面積	建物の所在地	罹災内容

平成 年 月 日  
東串良町長 殿

住所  
申請者  
氏名 ⑩

# 罹災証明書

証明願いのとおり

による災害にて罹災したことを証明する。

平成 年 月 日  
東串良町長