

証 明 願

平成 年 月 日

光市長 市 川 熙 様

住 所
氏 名 印

次のとおり被災したことを証明願います。

- 被災場所 光市
- 被災日時 平成 年 月 日
午前・午後 時 分頃
- 被災原因 台風 () 号・大雨・崖崩れ・山崩れ
その他
- 被災物件

5 添付資料

被害が分かる写真(写真がない場合は、自治会長又は民生委員の確認が必要です。)

上記のとおり確認しました。

平成 年 月 日

住 所 光市

氏 名 自治会長

印

又は

民生委員

印

上記のとおり証明する(ただし、被災の程度を証明するものではありません)。

平成 年 月 日

光市長 市 川 熙