№

被　災　証　明　願

提　出　先

下記について証明願いたく申請いたします。

　　　　年　　月　　日

矢板市長　様

　　　　　　　　　申請人　住　　所

　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　被災物件との関係　□所有者　□居住者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 □その他（　　　　）

１　発生日時

　　　　年　　月　　日

２　発生場所

　　　　　　栃木県矢板市

３　発生原因

４　被災物件（※申請人がその他の場合には、所有者名もご記入ください。）

５　被災程度

　上記のとおり相違ないことを証明します。

　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　矢板市長　森島　武芳