罹 災 証 明 願

令和　　年　　月　　日

燕　市　長　様

住　所　燕市＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者　氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

連絡先　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり証明願います。

記

1．罹 災 場 所　　燕市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2．罹 災 物 件　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3．罹 災 日 時　　令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分頃

4．罹 災 原 因　　地震・風水害・その他（　　）

5．罹 災 程 度　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

燕防第　　号

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和　　年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿