

被災証明書交付申請書

大田市長様

年 月 日

申請者 (世帯主)	住所
	電話番号
	(現在の連絡先)
	電話番号
	(ふりがな) 氏名
窓口に 来られた方 (申請者と同じ場 合は記入不要)	住所
	電話番号
	(ふりがな) 氏名
	申請者との関係
被災原因	年 月 日の による
被災場所	(申請者住所と同じ場合は記入不要)
被災状況	
添付書類	<input type="checkbox"/> 被災したことがわかる写真 <input type="checkbox"/> 被災場所の位置図

※本証明は被災があった事実のみを証明するものです。被災の程度を証明するものではありません。

【以下市記入欄】

被災証明書

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

島根県大田市長 楳野 弘和