

証明願

平成 年 月 日

いすみ市長 太田 洋 様

住 所

申請者

氏 名

印

電 話

次の事項に係る被災状況について証明願います。

被災者氏名		フリガナ				
1. 被災日時						
平成 年 月 日 時 分						
2. 被災の原因						
3. 被災物件等の表示、ならびに被災程度						
物件所在地 いすみ市						
建 物	種類	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 非住家 <small>*借家の場合、所有者を記載してください。</small>	構造		面積	m ²
		物件所有者				
	被災程度					
備 考						

い 危 第 号

上記のとおり被災したことを証明します。

平成 年 月 日

千葉県いすみ市長 太田 洋

記入例

証明願

記入しない
平成 年 月 日

いすみ市長 太田 洋 様

住所 いすみ市日在XXX-X
申請者 氏名 夷隅 太郎
電話 0470-87-XXXX

印
夷隅

次の事項に係る被災状況について証明願います。

被災者氏名	フリガナ イスマ タロウ 夷隅 太郎
1. 被災日時	平成 3X 年 X 月 XX 20 時 XX 分
2. 被災の原因	記入しない
3. 被災物件等の表示、ならびに被災程度	記入しない
物件所在地	いすみ市 日在9999-99
建物	種類 <input checked="" type="checkbox"/> 持家 <input checked="" type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 非住家 <small>*借家の場合、所有者を記載してください。</small> 構造 木造2階建 面積 XXX.X m ² 物件所有者
	被災程度
備考	

い 危 第 号

上記のとおり被災したことを証明します。

平成 年 月 日

千葉県いすみ市長 太田 洋