

罹 災 証 明 願

下記のとおり罹災したことを証明願います。

記

罹災の原因	
罹災年月日	
罹災場所	
罹災物件	
罹災状況	
証明書の使用目的	
備 考	

なお、本証明願いを提出するにあたり、記載事項が事実と相違ないことを誓約いたします。

平成 年 月 日

中城村長 殿

住 所

氏 名

印

上記のとおり罹災したことを証明する。

平成 年 月 日

中城村長 浜 田 京 介