

被災証明書

第 号			
氏 名	明・大 年 月 日生 昭・平		
被災時の住所	電話番号 — —		
現 住 所 (送付先)	電話番号 — —		
被災年月日	平成 年 月 日	家族構成	男 人 女 人 計 人
被災の状況	被災の原因	地震	
	被災の種別		
	損害程度		
上記のとおり証明願います。 平成 年 月 日 申請人 (続柄) ㊞			
上記のとおり相違ないことを証明する。 平成 年 月 日 甲佐町長 奥名 克美			