

被災証明願

年 月 日

市川三郷町長宛

申請者
住 所

氏 名 印

電 話

下記のとおり、被災したことを証明願います。

記

被災年月日	年 月 日 ()
被災場所	市川三郷町
被災物件	
被災原因	
被災内容	
備考	

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

市税資証第市 号

市川三郷町長