記載例

被災証明願

○○年 ○月 ○日

市川三郷町長 宛

申請者

住 所 市川三郷町市川大門×××××

氏 名 市川三郷 太郎

(EII)

電 話 055-272-※※※

下記のとおり、被災したことを証明願います。

記

被	災年	三月	日	○○年 ○月○○日(△)
被	災	場	所	市川三郷町市川大門××××
被	災	物	件	カーポート
被	災	原	因	大雪
被	災	内	容	大雪によるカーポートの損壊
備			考	保険請求に添付するため

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