

罹災証明願及び罹災証明書

罹 災 証 明 願	
年 月 日	
小林市長 殿	
申請者 住所 氏名	
下記のとおり 罹災したことを証明ください。	
記	
罹災物件の所有者又は管理者	住所 氏名
罹災場所	
罹災日時	年 月 日 午前・午後 時
罹災物件	
罹災の程度	
罹災原因	
罹災証明の使途	
上記のとおり、罹災したことを証明する。	
平成 年 月 日	
小林市長 宮原 義久 印	