

# 罹災証明願

令和 年 月 日

本宮市長

願人住所 本宮市 字 番地

氏 名

下記のとおり罹災したことを証明願います。

## 記

罹災年月日	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分ごろ
罹災場所	本宮市 字 番地
罹災物件	
損害状況	
罹災原因	
備考	

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

本宮市長 高松 義行