

# 被災証明願

年 月 日

森町長 太田 康雄 様

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(電話番号 - - )

下記のとおり、被災したことを証明願います。

被災日時	年 月 日
被災場所	森町
被災者氏名 又は名称	
使用目的 及び提出先	
被害概要	

森税証第 号

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

森町長 太田 康雄 印

添付書類 ・被害状況の分かる写真  
・被害状況の分かる平面図等(手書き可)