

被災証明願

令和 3 年 月 日

新地町長 大堀 武 様

申請人 住所

氏名 印

電話番号 ()

下記物件について、次のとおり被災したことを証明願います。

記

1. 被災月日	令和3年2月13日(土)
2. 被災物件所在地	
3. 被災の状況	<input type="checkbox"/> 非住家の建物(家屋) <input type="checkbox"/> 建物(家屋)以外
4. 被災の原因	令和3年2月13日福島県沖地震による
5. 被災世帯員	氏名 続柄 性別 氏名 続柄 性別

被災証明書

上記のとおり、被災したことを証明する。

新地町被災証明第 号(令和3年2月13日福島県沖地震)

令和 3 年 月 日

新地町長 大堀 武