

■ 被災証明願

被災年月日	年 月 日 午 時 分頃
被災場所	和歌山県日高郡印南町
被災者住所	
氏名	
生年月日・職業	明・大・昭・平・令 年 月 日生 職業
被災種類	1 地震 2 その他()
被災物件	1 建物 2 収容物 3 その他()
申請理由	1 火災保険 2 資産減失 3 税減免 4 その他

上記のとおり、被災したことを証明願います。

年 月 日

申請者住所
氏 名 印

被災者との関係

印南町長 様

第 号

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

印南町長 印