

罹災証明願

令和 年 月 日

橋本市長 平木 哲朗 様

願出人 住 所

氏 名 ⑩

電話番号

下記のとおり、罹災したことを証明して下さるようお願いします。

記

罹 災 日 時	令和 年 月 日 時 分頃
罹 災 場 所	和歌山県橋本市
罹災した物件 及び 罹災程度	
罹 災 原 因	
書類使用目的	
発 行 部 数	部
備 考	