

■様式第24号『被災証明願』

被災証明願

被災の原因：

被災年月日： 年 月 日 () 時 分頃

被災場所： 埼玉県大里郡寄居町大字

上記、被災により下記の被害を受けたことを証明願いたく申請いたします。

寄居町長 峯岸 克明 様

年 月 日

申請人 住所
氏名 印
電話

記

*被災状況（該当するものに○をつける。）

住宅の状況	自家・借家・アパート・寮・併用住宅・その他 ()	
被害程度	人的被害	氏名
		死亡 ・ 行方不明 ・ 重傷 ・ 軽傷
	住家被害	全倒・半壊・一部破損・流出・床上浸水・床下浸水

* 使用目的

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

証明第 号

寄居町長 印