様式第１号（第３条関係）

|  |
| --- |
| 平成　　年　　月　　日**被　　災　（ り　災 ）　証　　明　　願**　三　原　市　長　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　差出人　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（窓口に来た人）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　次のことについて，証明してくださるようお願いします。　　１　被災年月日　　　　　　平成　　年　　月　　日　　　　　２　被災場所　　　　　　 　　３　被災原因　　　　　　　　　 　　４　被災者氏名 　　５　被災の状況　　６　被災証明書を必要とする理由　　　  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（必要枚数　　　枚） |