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） |