

第 号

被災証明願

申請者	住所	
	氏名	
	電話番号	

被災事項	災害の原因				
	被災年月日	年 月 日			
	被災場所	善通寺市			
	被災物件の所有者	1. 申請者	2. その他	住所 氏名	申請者との続柄()
	被災状況				

被災世帯の構成員	氏名	続柄	生年月日	性別	備考	
	1	世帯主				
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					

使用目的	
------	--

備考	
----	--

上記のとおり、被災したことを証明願います。

年 月 日

_____ 印

(裏)

月 日	物資交付及び援護状況	認 印

被災状況写真

被災状況写真
