

被災証明願

令和 年 月 日

西原村長 様

(申請者)

住 所

氏 名

連絡先

()

下記のとおり被災したことを証明願います。

記

(1) 被災日時

(2) 対象物件所在地

(3) 被災の原因

(4) 被災の状況

以上

上記のとおり、相違ないことを証明します。

西被第

号

令和 年 月 日

熊本県阿蘇郡西原村長 吉井 誠