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