被 災 証 明 申 請 書

年　　月　　日

高根沢町長　様

 申請者 住所

氏名

連絡先　　　　　　―　　　　　―

下記のとおり，被災しましたので，証明していただきたく申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地（被災地） | □同上□その他（栃木県塩谷郡高根沢町　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| フリガナ |  |
| 所有者氏名 |  |
| 被災原因 | 　　　　　　年　　　月　　　日の　　　　　　　　　　　　による |
| ①物件の種類 |  | 被災状況 |  |
| ②物件の種類 |  | 被災状況 |  |
| ③物件の種類 |  | 被災状況 |  |
| ④物件の種類 |  | 被災状況 |  |
| ⑤物件の種類 |  | 被災状況 |  |
| ⑥物件の種類 |  | 被災状況 |  |
| ⑦物件の種類 |  | 被災状況 |  |
| ⑧物件の種類 |  | 被災状況 |  |
| ⑨物件の種類 |  | 被災状況 |  |
| ⑩物件の種類 |  | 被災状況 |  |
| 証明書必要数及び提出先 | 通 | 提出先　 |