

年 月 日

あきる野市長 殿

住 所

氏 名

印

電 話

り 災 状 況 証 明 申 請 書

次のとおり被害があったので、証明願います。

被害 の 発 生 状 況	発生日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分頃		
	発生場所	あきる野市		
	被害種類	1 風水害 2 震火災 3 その他 ()		
世 帯 人 員	氏 名	続 柄	年 齢	備 考
被害状況 の 確 認	年 月 日 () 午前・午後 時 分頃			
	調査番号	確認者		

この枠内は、記入しないでください。