

# り災証明願

No. \_\_\_\_\_

平成・令和 年 月 日午前・午後 時 分頃の \_\_\_\_\_ により、下記にり災したことを証明願います。

| り災物件等 | 物件の所在地  | 所有者 | り災の程度 |
|-------|---------|-----|-------|
|       | 薩摩川内市 町 |     |       |
|       | 薩摩川内市 町 |     |       |
|       | 薩摩川内市 町 |     |       |
|       | 薩摩川内市 町 |     |       |

※ り災物件等は、木造平屋建・鉄骨造り住宅・倉庫・電化製品名を具体的に記入すること。

令和 年 月 日

町 番 号

【申請者】 住所 薩摩川内市

番地

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

薩摩川内市長 田中 良二 殿

(1) 上記のとおり被害があったことを確認しました。

令和 年 月 日

**り災の確認**

【確認者】 ( )自治会長

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

(2) 社会福祉課、地域振興課の被害者台帳により確認。

(3) その他

上 記 の と お り 相 違 ない こと を 証 明 す る 。

令和 年 月 日

薩摩川内市長 田中 良二 印