被　災　証　明　願

令和　　　　年　　　　月　　　　日

大津町長　　金田　英樹　様

住所　熊本県菊池郡大津町

氏名

電話番号

下記のとおり被災したことを証明願います

記

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　時 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　　　午前　・　午後　　　　時　　　分頃 |
| 場　　所 | 菊池郡大津町 |
| 被災状況 | ※落雷の場合は、落雷損害証明書を添付して下さい。 |

　　上記のとおり相違ないことを証明する。

　　令和　　　　年　　　　月　　　　日

熊本県菊池郡大津町大字大津１２３３番地

大　津　町　長　　　金　田　　英　樹