被 災 証 明 申 請 書

 　　　　　　　　　　　　　　 令和 年 月 日

 箱　根　町　長　様

 　　　 　住 所

 　　　　　　　　氏 名 　　　　　 　　　　 ㊞

 　　　　　電話番号

 下記事項について、被災したことを証明願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 被災場所 |  |
| 被災物件 |  |
| 被災理由 |  |
| 被災状況（内容・程度） |  |
| 添付書類 | 写 真 その他（ 　　　　） |