

# 罹災証明願

令和 年 月 日

高浜町長 様

住 所  
氏 名 ⑩

下記のとおり被災しましたので証明願います。

## 記

- 罹災日時 令和 年 月 日 時 分頃  
.....
- 罹災場所 高浜町  
.....
- 証明を必要とする  
罹災物件及び状況  
.....  
.....
- 使用目的  
.....