

整理番号	No.
------	-----

## り 災 証 明 願

令和 年 月 日

君津市長 石井 宏子 様

申請者

住 所

氏 名

連絡先

下記の事実に相違ないことを証明願います。

り 災 年 月 日	
り 災 場 所	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ（記載不要） 所在地
り 災 種 別	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家 <input type="checkbox"/> その他（            ）
り 災 原 因	
り 災 状 況 ※市で記入します。	

## り 災 証 明 書

上記の事実に相違ないことを証明します。

君津市長 石 井 宏 子