

受付番号： \_\_\_\_\_

記入例

## 被災証明願

令和4年 7 月 16 日

松島町長 殿

(申請者) 住 所 松島町 高城字 帰命院下 19-1

氏 名 松島 太郎

電話番号 022-354-5701

下記の物件について、被災したことを証明願います。

### 記

- (1) 被災日 令和4年 7月16日 (土)
- (2) 対象物件所在地 松島町 高城字 帰命院下 19-1
- (3) 被災の原因 令和4年7月15日・16日に発生した豪雨による被害
- (4) 被災の状況 電子レンジが水没したことによる故障
- 
- (5) 証明の必要な理由 下記の該当するものに○を付けてください。  
 ア 損害保険等の給付金請求に必要なため  
イ その他 ( )

上記のとおり相違ないことを証明する。

証明番号 第 \_\_\_\_\_ 号

令和4年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

松島町長 櫻井 公一