

り災証明願

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 宇都宮市長

住所 **宇都宮市〇丁目〇番〇号**

(願出人) 氏名 **宇都宮 太郎**

電話 **〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇**

下記のとおり、り災しましたので証明願います。

記

電話番号は、必ず
ご記入ください

| | | | |
|--|---------------------------------|----|--------------------|
| り災日時 | 平成23年 3月11日 午後 2時46分頃 | | |
| り災場所 | 宇都宮市〇丁目〇番〇号 | | |
| り災物件 及び り災程度 (記入しないで ください) | 上記の災害により、 本市職員が記入します。 | | |
| 提出先 その他 | 〇〇火災保険株式会社 宇都宮支店 | 受付 | 本市職員が記入します。 |

願出のとおり、相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

栃木県宇都宮市長 佐藤 栄 一

| | | | | | |
|-----|--------------|--|----|----|----|
| No. | 受付 : 交付 : | 確認 <input type="checkbox"/> マフンパーカド* <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 保険証() <input type="checkbox"/> その他() | 受付 | 作成 | 交付 |
|-----|--------------|--|----|----|----|