|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被災組合員の氏名 | |  | 所属所名 |  |
| 市町村長・消防署長・警察署長の証明 | 被災年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | | |
| 被災の場所 | 市　　　　　　町　　　　　番　　　　　　号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番地  　　　　　　郡　　　　　　村 | | |
| 被災の原因  及びその |  | | |
| 損害の程度 |  | | |
| 上記のとおり，相違ないことを証明します。    　　平成　　年　　月　　日    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　証明者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 | | | | |

　上記の記載事項は，事実と相違ないものと証明します。

　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属所長職氏名