|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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