

# 被災証明願

平成 年 月 日

東松島市長 様

住 所  
申 請 人  
電話番号 ( ) - 印

下記のとおり被災したことを証明願います。

## 記

- (1) 被災日時 平成 年 月 日 時 分頃
- (2) 対象物件所在地  
(被災場所) 東松島市
- (3) 被災の原因 平成23年3月11日発生の東北地方太平洋沖地震
- (4) 被災の状況 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (5) 証明の必要な理由 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

上記のとおり、相違ないことを証明します。

第 号

平成 年 月 日

東松島市長 阿部 秀保