

り 災 証 明 願

令和 年 月 日

(あて先) 宇都宮市長

住所

(願出人) 氏名

電話 ( )

下記のとおり、り災しましたので証明願います。

記

り 災 日	年 月 日		
り 災 場 所	宇都宮市		
り 災 物 件 及 び り 災 程 度 (記入しないで ください)	の災害により、		
提 出 先		受付	
そ の 他			

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"/> マイナンバーカード <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
-----	--------------	--------	---	----	----	----