

※ 提出先別に、ご申請ください。

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	令和元年10月12日		
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)	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
-----	--------------	----	---	----	----	----