

罹災届出証明申請書

申 請 者	往 所			
	氏 名		罹 災 者 との関係	

下記の内容について証明願います。

罹 災 日 時	年 月 日 時 分ごろ
罹 災 場 所	松戸市
罹災者氏名	
罹災者住所	
届出の内容	

上記のとおり、罹災の届出があったことを証明する。

松財税証第 号

令和 年 月 日