（様式第2号）

災害証明願

住所

氏名

災害年月日

災害場所

災害原因

災害状況

上記のとおり相違ない事を証明願います。

　　年　　月　　日

願人住所

氏名　　　　　　　　　　　印

長洲町長　　　　　　　　様

上記は調査の結果事実であることを確認する。

　　年　　月　　日

区名

駐在員氏名　　　　　　　　　　印

証明欄