

罹 災 証 明 書

区 分	程 度	備 考
床上浸水		
床下浸水		
全 壊		
半 壊		
一部破損		

〇〇年〇〇月〇〇日の 災害（水害） により上記のとおり被害を受けたことを証明願います。

（提出先 〇〇〇保険 ）

〇〇年〇〇月〇〇日

住所 沼津市 御幸 町 1 6 番 1 号

氏名 沼津 一郎

沼 津 市 長 様

沼市社証明第 号

願出のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

沼津市長 頼重 秀一 印