

り災証明書

加入者番号		施設・団体名		
加入者氏名				
現住所				
市町村長、 消防署長、 又は警察署 長の証明	り災者氏名			
	り災の場所			
	り災の原因			
	り災状況 〔番号を○ で囲んで ください。〕	1. 自己所有の住宅の全焼・全壊ならびにこれに準ずる程度のもの		
		2. 自己所有の住宅の半焼・半壊ならびにこれに準ずる程度のもの		
		3. (借家・借間等の場合) 動産の全部の焼失ならびにこれに準ずる程度のもの		
4. (借家・借間等の場合) 動産の大半の焼失ならびにこれに準ずる程度のもの				
その他				
上記のとおり証明する。				
平成 年 月 日				
証明者 職名 氏名			印	
公益社団法人 千葉県社会福祉事業共助会				
会長		様		