

り 災 証 明 願

			年	月	日
福 山 市 長 様					
願出人					
住 所	福山市	町	丁目	番	号
					番地
名 前					印
電 話					
り災者からみた願出人との関係 : ( )					
裏面の、り災内容のとおり、り災したことを証明してください。					

裏面へ、り災内容を記入してください

り災確認欄 (地域の自治会長(町内会長) 又は 民生委員の証明)

裏面の、り災内容のとおり相違ないことを確認しました。					
年 月 日					
自治会長(町内会長) 又は 民生委員					
名 前					印

確認欄 本人(願出人)確認のために必要なもの

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書	<input type="checkbox"/> 旅券	<input type="checkbox"/> 個人番号カード
<input type="checkbox"/> 健康保険証 (公的医療保険の被保険者証)	<input type="checkbox"/> 年金手帳		
<input type="checkbox"/> その他 官公署発行書類 名前, 生年月日又は住所記載のもの( )			

添付と記載確認欄

<input type="checkbox"/> り災状況を撮影した写真 (修理済の場合などは見積書, 請求書又は領収書のいずれかを持参してください。)
<input type="checkbox"/> り災確認欄の記載

