

〒	様
---	---

罹 災 証 明 書

住所				
世帯の構成	氏名	続柄	生年月日	被害
災害名				
被害の状況	備考 所在地： 用 途：			

上記のとおり、相違ないことを証明する。

年 月 日

新潟県長岡市長 磯田 達伸