

り 災 証 明 願

令和 年 月 日

様

住 所

願出人

氏 名

印

一般財団法人北海道公立学校教職員互助会から災害見舞金の給付を受けたいので、次のとおり、  
り災したことを証明願います。

記

|                             |     |  |
|-----------------------------|-----|--|
| り 災 者 氏 名                   |     |  |
| り 災 年 月 日 等                 |     |  |
| り 災 場 所                     |     |  |
| り 災 の 原 因<br>及 び<br>そ の 状 況 |     |  |
| り災の程度                       | 住 居 |  |
|                             | 家 財 |  |

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

名称

職・氏名

印