

# 被 災 証 明 願

令和 年 月 日

三春町長 坂 本 浩 之 様

申請人 住 所

氏 名

印

電話番号 ( ) -

令和4年3月16日の福島県沖地震により、下記の場所において被災したことを  
証明願います。

記

1 被災場所  申請人住所と同じ

福島県田村郡三春町

2 被災内容

[ ]

※切り取らないでください。

## 第 号 被 災 証 明 書

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

福島県田村郡三春町長 坂 本 浩 之