令和　　年　　月　　日

罹 災 証 明 願

猪苗代町長　前　後　　公　　様

（願出人）
住所
氏名　　印
（電話番号　　）

罹　災　日　時	年　　月　　日　　時　　分頃
罹　災　原　因	
罹　災　場　所	猪苗代町　　字
罹　災　物　件 及び損害状況	
世 帯 構 成 員	（氏名）　世帯主　（生年月日）
	（氏名）　（続柄）　（生年月日）
	（氏名）　（続柄）　（生年月日）
	（氏名）　（続柄）　（生年月日）
	（氏名）　（続柄）　（生年月日）
	（氏名）　（続柄）　（生年月日）
	（氏名）　（続柄）　（生年月日）
	（氏名）　（続柄）　（生年月日）