

第 1 号様式（農林水産業用）

被 災 証 明 願

年 月 日

（あて先）浜松市長

〒
申請者 住所
氏名
（署名又は記入押印をしてください）
電話

被災証明書の交付を申請します。			
被 災 年 月 日			
被害を受けた施設 等が存する所在地			
被災した施設等種類			
被 災 原 因			
被 災 状 況			
被災物件との関係	☐ 所有者 ☐ その他（ ）	必要 部数	（ ）通
証明書の使用目的			

※ 添付書類 被災状況写真及び被災現場の地図