

り災証明書

年 月 日

石川県知事様

証明者

住所

氏名

TEL

り災者との関係

印

年 月 日の により下記の通り、り災したことを証明します。

記

1. り災日時 年 月 日 時 分頃

2. り災場所

3. り災物件

り災自動車

登録番号

使用者住所

氏名

り災内容（経過、り災部分、程度など）

※ 証明は、町内会長、民生委員、市町村長のいずれかで証明を受けて下さい。