

誓 約 書

被災証明書を受けるにあたり、滑川町で被災した

下記の誓約者が受けた損害内容については、 年 月 日に発生した

_____によって受けた被災（損害）原因に間違いありませんので、

ここに書面をもって誓約いたします。

年 月 日

住所

氏 名

印

(宛先)

滑川町長