

災 害 ( 事 故 ) 証 明 書

平成 年 月 日	
様	
(保護者)住 所 稚内市	
氏 名	印
電話番号	
災害遺児手当の申請に必要なため、下記について証明願います。	

死亡した者の氏 名	(かな)
保護者と死亡者の続柄	
死亡年月日	平成 年 月 日
死亡の場所	
死亡の原因	

上記のとおり相違ないことを証明します。		
平成 年 月 日		
証明者(官公署又は事業所)		
住 所		
氏 名		印