

現認証明書

市区コード	市区名
	市区

市議会議員共済会会長 殿

議 員	フリガナ (氏)	(名)	所 議 属 会	都 道 府 県	市 区
	氏 名				
	郵便番号	-	電話連絡先	()	-
	フリガナ				
	住 所				

事 故 発 生 の 状 況	日 時	平成 年 月 日	午前 時 分頃 午後
	場 所		
	原 因		
	事 情		

上記のとおり証明します。

証 明 日	平成 令和	年	月	日
-------	----------	---	---	---

現 認 者	フリガナ (氏)	(名)	印	身 分	
	氏 名				
	郵便番号	-	電話連絡先	()	-
	フリガナ				
	住 所				

現 認 者	フリガナ (氏)	(名)	印	身 分	
	氏 名				
	郵便番号	-	電話連絡先	()	-
	フリガナ				
	住 所				

(留意事項) この証明書には当時の状況を詳細に記入し、現認者が多数あるときは、その2名以上が連署してください。

