

平成 年 月 日

福岡県知事 殿

(証明者)

住 所

氏 名

印

居 住 証 明 書

下記の者について、大規模災害により下記のとおり居住していることを証明します。

記

氏 名	
居 住 地	
居 住 期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

※ 必ず、証明者の方の身分証明書（運転免許証、健康保険証等）の写しを添付してください。