

様式 5

## 大分県災害復旧資金に係る証明書

令和 年 月 日

由布市長 相馬 尊重 殿

事業所の所在地

企業名（商号）

代表者氏名

印

上記資金の融資の申込みに必要であるので、 年 月 日発生した災害において被災したことを証明願います。

記

1 災害の内容

---

---

---

---

---

2 被災状況（設備の損壊状況等を具体的に記入して下さい。）

---

---

---

---

---

上記災害において被災したことを証明します。

令和 年 月 日

由布市長 相馬 尊重 印