同居証明書

社会福祉法人　兵庫県社会福祉協議会　会長殿

申請日（西暦）　　　　年　　月　　日

　民間社会福祉事業職員互助会会員である

が添付の被害程度を証明する書類の示す家屋に住居していたことを証明します。

施 設 名：

住　　所：

公印

代表者名：