令和　　年　　月　　日

佐賀県知事　山 口　祥 義　様

（申請者） 住　所：〒　　　－

団体名：

代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印

電　話：

佐賀豪雨災害復興支援事業寄附金　被害状況証明書

　当該申請に係る経費は「令和元年佐賀豪雨災害」にて被災し、その復興に係るものであることを証明します。