

(注意) この証明書は、証明人が書いて下さい。

被爆状況証明書

神奈川県知事殿

令和 年 月 日

証 明 人	現住所		電話 ()		
	氏名		明・大・昭 年 月 日生 当時 歳		
	被爆者健康手帳 受給者番号等	被爆の 場 所	被爆直後 の 行 動		
	被爆当時 の 住 所		当時の職業 と 勤 務 先		

私は、申請者の被爆事実について、次のとおり相違ないことを証明します。

申請者氏名

申請者について (被爆当時どのような関係で申請者を知っていたのですか。)

被爆事実について (申請者が直接被爆・入市・救援活動などをしたことについて証明できる理由を詳しく書いて下さい。)

代筆者氏名	続柄 (間柄)
住 所	電話番号 ()
代筆理由	