罹災証明書再交付申請書

美作市長　様 　 年　 月 　 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  | 電話番号 |  |
| 氏名 |  | 被災者との関係 | □本人　□同一世帯員□代理人（委任状必要） |

下記のとおり罹災証明書の再交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |
| 申請通数 | 通 |

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認 | □済 |