

# 罹災証明再交付申請書

（あて先）川北町長

令和 年 月 日

申請者 (世帯主)	住 所			
	アパート名・部屋番号 【	電話番号	—	—
	(現在の連絡先)	電話番号	—	—
	(ふりがな)	生	年	月 日
氏 名		大・昭 平・令	年	月 日

窓口に 来られた方 (申請者と 同じ場合は 記入不要)	住 所			
		電話番号	—	—
	(ふりがな)	生	年	月 日
	氏 名		大・昭 平・令	年
	申請者との関係（続柄）			

罹災原因	令和 年 月 日の	による
------	-----------	-----

下記において交付のあった罹災証明書について再交付を申請します。

交付年月日	年 月 日
交付番号	第 号
被災住家の 所在地	川北町 町 番地 号室

【次ページ（裏面）あり】

罹災証明書の 交付方法	<input type="checkbox"/> 郵送での交付 【表面：申請者（世帯主）】 欄 記載の住所地 <input type="checkbox"/> 郵送での交付 【表面：窓口に来られた方】 欄 記載の住所地 <input type="checkbox"/> 郵送での交付 【委任状の代理人】 宛へ送付 <input type="checkbox"/> 窓口での交付 <input type="checkbox"/> 郵送での交付【上記以外（以下へ送付）】	罹災証明書の 必要枚数	枚
	〒            —  【方書（かたがき）】		

## 委 任 状

「窓口に来られた方」が「申請者（世帯主）」と同一世帯以外の場合に必要

### ■ 代理人【窓口に来られた方】

住所			
氏名			
生年月日	大正・昭和・平成・令和	年	月 日
委任者との関係			
電話番号	(            )            —		

私は、上記の者を代理人と定め、罹災証明再交付申請書に関する権限を委任します。  
（あて先）川北町長

年            月            日

### ■ 委任者【申請者（世帯主）】

住所			
氏名			印