様式第１号

手数料免除申請書

年　　月　　日

熊本市長　宛

〒

住　所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者

氏　名（ふりがな）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

（法人にあっては、法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

熊本地震による災害により被災したので、下記手数料の免除を申請します。

記

手数料を免除する事項	免除する手数料の額
	円
	円
	円
	円
	円
	円
合　　計	円

＜被災の状況＞　□全壊　□大規模半壊　□半壊　□一部損壊
□紛失　□き損　□その他

＜添付書類＞
① り災証明書（写し可）
② り災証明書がない場合は被災を確認できるもの（　　）
③　廃止を証明するもの（廃止届等）

＜被災の詳細・申請の理由＞※り災証明書等の添付が困難な場合

※被災した施設の状況

屋号（施設名称）	
営業所所在地	
営業所電話番号	
許可種別	
許可年月日	
許可番号	
施設コード	