

罹災証明書 再交付申請書

令和 年 月 日

熊本市長様

[申請者]

住所

現在の連絡先住所

氏名

電話番号

[代理人]

住所

氏名

電話番号

申請者との関係

※ 再交付するり災証明書の交付年月日は、直前に交付した日付と同一となります。

証明番号	※ り災証明書の右上に記載している番号です。	
り災者	住所 (り災時)	
	氏名	
必要枚数	枚	
希望交付方法	窓口 ・ 郵送 ※郵送をご希望の方は返信用封筒が必要です。	

※本人若しくは同一世帯以外の方が申請者の場合は、下記委任状に記入してください。

委任状

令和 年 月 日

熊本市長様

上記代理人 _____ にり災証明書再交付の申請及び受領について委任します。

委任者 住所 _____

氏名 _____ 印