罹災証明書　再交付申請書

令和　　年　　月　　日

　熊　本　市　長　様

**住　　所**

**〔申請者〕**　**現在の連絡先**　住所

**氏　　名**

**電　　話**（　　 　）　　　　－

**住　　所**

**〔代理人〕　氏　　名**

**電　　話**（　　 　）　　　　－

**申請者との関係**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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。 | |

※　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。

※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　　　　　　　　　　　㊞