

罹災証明書等再交付申請書

三 原 市 長 様
三原市罹災証明書等交付要綱第 6 条第 2 項の規定により次のとおり申請します。

申請者 (世帯主)	住所 電話番号
	現在の住所(上記住所と異なる場合のみ記入) 電話番号
	(ふりがな) 氏名
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) 氏名 申請者との関係 ()

罹災(被災)原因	年 月 日の による
被災物件の 所在地 (申請者住所と同じ場 合は□にチェック)	☐ 申請者の住所と同じ(記載不要) 三原市

再交付する証明書の種類	☐ 罹災証明書 ☐ 被災届出証明書
再交付する証明書の整理番号 (不明な場合は記入不要)	
証明書の必要枚数	枚

※受付欄(日付印)

職員記入欄

本人確認	(本人又は世帯員) ☐ 運転免許証 ☐ 運転経歴証明書 ☐ マイナンバーカード ☐ パスポート ☐ 在留カード ☐ 障害者手帳 ☐ 年金手帳 ☐ 資格確認書 ☐ 介護保険資格者証 ☐ その他（ ）
	(法人) ☐ 来庁者の本人確認書類（確認方法は本人と同様） 《次の内どちらか１点》 ☐ 法人からの委任状（受任者＝来庁者） ☐ 法人の代表者印（会社実印）※申請者欄に押印
	(代理人) ☐ 来庁者（代理人）の本人確認書類（確認方法は本人と同様） ☐ 委任状（受任者＝来庁者）

申請受付			証明交付		
整理番号	入力者	確認者	交付者	確認者	交付番号