

# 罹災（被災）証明 再交付申請書

（あて先）内灘町長

令和 年 月 日

申請者 証明が必要な方 （被災された方）	1) 住所又は所在地	〒 ー （方書： ） TEL ( ) ー 携帯電話 ( ) ー
	2) 現在の連絡先 【避難先】	〒 ー / 同上 （方書： ） TEL ( ) ー
	フリガナ	
	3) 氏名又は名称 （代表者）	
	4) 生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
	5) 申請者区分	<input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 相続人（関係： ）

※窓口に来られる方が上記申請者の代理人の場合は、裏面の委任状を記入してください。

下記において交付のあった罹災（被災）証明書について再交付を申請します。

罹災家屋	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家		
交付番号（分かれば記入ください）		※ 不明の場合は、最下段の枠内の記入が必要となります。	
交付年月日（分かれば記入ください）	令和 年 月 日		
証明書を受け取る 方法・場所	<input type="checkbox"/> 郵送【上記1）の住所地又は所在地】 <input type="checkbox"/> 郵送【上記2）の現在の連絡先：避難先】 <input type="checkbox"/> 郵送【裏面委任状の代理人宛へ送付】 <input type="checkbox"/> 窓口での受け取り <input type="checkbox"/> 郵送【上記以外（下記へ送付）】	証明書の 必要な枚数	枚
	〒 ー （方書： ）		

※ 既証明書の交付年月日および交付番号が不明の場合にのみ記入

罹災原因	令和6年能登半島地震
被災住家の所在地 （アパートやマンションの場合は 名称と部屋番号も記入）	内灘町

【次ページ（裏面）あり】

## 委任状

### ■ 窓口に来られた方【代理人（受任者）】

住所	〒 _____ (方書: _____)
フリガナ	_____
氏名	_____
生年月日	大正・昭和・平成 _____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に関する権限を委任します。  
(あて先) 内灘町長

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

### ■ 申請者：証明が必要な方【被災された方（委任者）】

住所又は所在地	_____
氏名又は名称 (代表者)	_____ 印