

様式第 6 号(第 7 条関係)

罹災証明書再交付申請書

(宛先)湖西市長

年 月 日

申請者	住所	
	氏名	
	電話番号	
	罹災者との関係	<input type="checkbox"/> 本人(世帯主) <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人

次のとおり罹災証明書の再交付を申請します。

整理番号	発行日 年 月 日 第 号
証明書の内訳	罹災証明書 通
使用目的	