第７号様式（第16条関係）

罹災（被災届出）証明書　再交付申請書

　年　　月　　日

大和市長あて

**住所（事業所所在地）**

**〔申請者〕**　**氏名（代表者）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　 　）　　　－

**現在の連絡先**住所

　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　 　　電話（　　 　）　　　－

|  |  |
| --- | --- |
| 証明書種別 | 罹災証明書　　・　　　　被災届出証明書 |
| 証明書受付番号 | ※ 罹災（被災届出）証明書の右上に記載している番号です。 |
| 罹災（被災）場所 |  |
| 申　請　理　由 |  |
| 必　要　枚　数 | 枚 |
| 備考 |  |

※再交付する罹災（被災届出）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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当 | 係長 | 課長 |
|  |  |  |