

罹災（被災届出）証明書 再交付申請書

年 月 日

大和市長あて

〔申請者〕

住所（事業所所在地） _____

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