

罹災証明書再交付申請書

八幡市長 様

(申請日) 令和 年 月 日

世帯主住所	〒 -		
世帯主氏名		連絡先	

罹災原因	令和 年 月 日の	による
必要枚数	枚	
被災物件等の所在地	八幡市	

郵送先(選択)	<input type="checkbox"/> 上記と同じ住所 <input type="checkbox"/> その他		
その他を選択した場合	住所	〒 -	
	氏名		

〈担当者記入欄〉

①交付年月日	年 月 日
②受付番号	

〈備考欄〉
