

様式第5号（第8条関係）

証明書再交付申請書

（あて先）みやま市長

年 月 日

申請者	住所		電話番号	
	氏名		被災者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人（委任状必要）

下記のとおり証明書の再交付を申請します。

整理番号	年 第 号
申請通数	被災証明書（ ）通 ・ 罹災証明書（ ）通
使用目的	

整理番号	
本人確認（申請時）	<input type="checkbox"/> 済
手数料	<input type="checkbox"/> 免除 円