

再発行

受付

証明書番号

令和 年 月 日

罹災証明書 再発行及び手数料免除申請書

(あて先) 高槻市長

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

ふりがな

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

下記の罹災物件について罹災証明書の再発行を願います。

なお、証明手数料については、高槻市手数料条例第6条第4号及び高槻市手数料条例施行規則第2条第5号の規定により免除願います。

申 請 内 容		
再発行する証明書 ・対象災害に○を ・既に発行している証明書の 番号を記入してください ・必要部数を記入してください	平成30年6月18日 大阪府北部地震 証明書番号：高総資第 195 号ー..... 高総資第 198 号ー.....	部
	平成30年9月4日 台風21号 証明書番号：高総資第 310 号ー.....	部
罹災物件 (所在地)	高槻市	

上記のとおり申請します(上記申請者と同一の場合は記入不要)

住所 ..... 氏名 ..... 印 .....

電話番号 .....

市処理欄

本人(代理人)確認

- 運転免許証     健康保険証  
 パスポート     個人番号カード

受付者

台風 証番号