

第6号様式（第6条関係）

再調査申請書

年 月 日

(宛先) 瀬戸市長

〒 ー

申請者 住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

下記のとおり再調査を申請します。

罹災日	年 月 日	罹災原因					
罹災場所	〒 ー 瀬戸市	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ場合はレ点を付し、記入不要です					
罹災物件							
再調査申請理由							
申請枚数	枚	添付書類	前回交付された罹災証明書				
世帯構成員	証明書に記載を <input type="checkbox"/> 希望する。 右欄に記入ください。	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢
	<input type="checkbox"/> 希望しない。 右欄に記入不要です。						
備考							

- ・罹災証明書は、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。
- ・代理人による申請の場合は、裏面「委任状」もご記入ください。

委任状

私は、以下の者を代理人と定め、罹災証明書の再調査申請及び受領について委任します。

年 月 日

申請者署名 _____

※代筆者氏名 _____

※本人がけが等で署名できない場合は代筆可

代理人住所	〒 _____
フリガナ	
代理人氏名	
代理人生年月日	年 月 日
代理人電話番号	