整理番号＿＿＿＿＿＿＿

第５号様式（第９条関係）

罹災証明結果補正申請書

年　　月　　日

勝浦市長　　様

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※申請者は窓口に来られた方

申請者と罹災者の関係	□ 本人（世帯主） □ 同一世帯親族 □ その他（　　） ※その他の場合は下記委任状が必要
罹災者 （申請者と異なる場合） （所有者及び使用者）	世帯主 氏名： 住所： 生年月日： 電話番号：
罹災証明書番号	
罹災（被災）場所	勝浦市
補正を求める理由	
補正を求める理由となる罹災箇所	□ 屋根 □ 外壁 □ 基礎 □ 内壁 □ 柱 □ 天井 □ 床（階段含む） □ 建具 □ 設備 □その他（　　）
添付書類	□ 罹災証明書 □ 写真 □ その他（　　）

※罹災証明書交付申請手続きの際に委任状を提出している場合は、下記委任状を記入いただく必要はありません。

※申請にあたっては、市長が交付した罹災証明書を添付してください。

委任状

勝浦市長 宛て

上記申請者＿＿＿＿＿＿＿に、罹災証明書の請求・受領の権限を委任します。

委任者　住所：

氏名：　　㊞

申請者本人確認　□ 済　　受付者（　　）