大阪市_____区長あて

罹災証明結果補正申請書

申請日		年	月	日						
申請者 窓口に来 られた方	〒 住所	:					TEL :	()	
	フリガ ナ 氏名					生年月日		年	月	日生
		後者との (※1)	□ 本.	人(世帯主 の他(Ξ)	□同一世	:帯親族())		
罹災者 申請者と異 なる場合記入	〒 住所									
	フリカ・ナ					生年月日		年	月	日生
罹災場所等		所在地: 为	阪市	区			I			
罹災の原因										
罹災の程度										
補正を求める理由										
補正を求める理由 となる被害箇所		□屋根	口外星	_			口柱			
		口天井	口床	(階段含む)	□建具	□設備 			
添付資料(※2)		口罹災証	E明書	□写真	ロそ	の他()		
(※1)本人もしくは同一世帯の親族以外の方が申請者の場合は、下記の委任状にご記入ください。 なお、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、記入いただく必要はありません。										
(※2)申請に当たっては、区役所が交付した罹災証明書を添付してください。 										
				委任	壬状					
大阪市[区長あ	て						年	月	日
 上記申請者 に、罹災・被災証明書の請求・受領の権限を委任します。										
委任者 住所:										
			氏名	:						