

# 罹災証明再調査申請書

年 月 日

郡 上 市 長 様

申請人

住 所

氏 名

㊞

電話番号

代理人

住 所

氏 名

㊞

電話番号

年 月 日付け 第 号罹災証明書について、次の理由により  
再調査を申請します。

**【再調査理由】**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

※添付書類・・・再審査をする「罹災証明書」