

(別記様式第7号)

(記載不要)

|      |     |
|------|-----|
| 登録番号 | 第 号 |
|------|-----|

年 月 日

島根県知事 様

島根県被災住宅応急復旧相談員登録証再交付申請書

申請者

住所(自宅)

氏名(署名)

島根県被災住宅応急復旧相談員登録証の再交付を受けたいので、島根県被災住宅応急復旧相談員登録制度実施要領第4条第1項の規定に基づき申請します。

なお、この申請書及び添付書類等の記載事項は、事実と相違ありません。

| 登録番号       | 第 号 |
|------------|-----|
| 再交付を申請する理由 |     |

紛失した場合は、紛失した年月日、紛失場所を記載すること。

|                                  |
|----------------------------------|
| 写真添付欄<br>(写真)<br>縦3cm×<br>横2.4cm |
|----------------------------------|