（別添１）

手　数　料　免　除　申　請　書

　　年　　月　　日

熊本県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　現住所

氏　名

連絡先　　　―　　　―

令和２年７月豪雨で被災したため、下記のとおり、熊本県手数料条例第６条の規定による手数料の免除を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 手数料名称 |  | 金　額 |  |
| ＜被災状況＞　□全壊　□大規模半壊　□半壊　□一部破損  　　　　　　　□亡失　□損傷　□その他（　　　　　　　　）  （被災の詳細　※被災時の住所・所在、損傷・汚損等に係る具体的な経緯等） | | | |
| ＜被災を証する書類＞  □り災証明書  □その他（　　　　　　　　　　） | | | |
| ＜被災を証する書類がない場合＞  　被災を証する書類はありませんが、被災状況は上記のとおり相違ありません。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 | | | |

（注意事項）

・手数料免除申請書の添付書類は、り災証明書を原則とする。ただし、その原本の確認を窓口で受けることにより、り災証明書の複写物を提出しても差し支えない。

・り災証明書の提出ができない事例においては、被災状況欄にその顛末を詳細に記載すること。

上記のとおり確認しました。

確認者所属氏名

（別添１）

記入例

手　数　料　免　除　申　請　書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

熊本県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　現住所　熊本市中央区水前寺6-18-1

氏　名　熊本　太郎

連絡先　096-333-2245

令和２年７月豪雨で被災したため、下記のとおり、熊本県手数料条例第６条の規定による手数料の免除を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 手数料名称 | 理容所検査手数料 | 金　額 | １６，０００円 |
| ＜被災状況＞　■全壊　□大規模半壊　□半壊　□一部破損  　　　　　　　□亡失　□損傷　□その他（　　　　　　　）  （被災の詳細　※被災時の住所・所在、損傷・汚損等に係る具体的な経緯等）  （例）店舗（熊本県〇〇市△△１－２－３　検査確認番号○○）が地震により全壊したため、旧店舗の近接地（熊本県〇〇市△△４－５－６）に新たに店舗を建築し、理容所を開設することとなった。 | | | |
| ＜被災を証する書類＞  ■り災証明書  □その他（　　　　　　　　　　） | | | |
| ＜被災を証する書類がない場合＞  　被災を証する書類はありませんが、被災状況は上記のとおり相違ありません。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　熊本　太郎 | | | |

（注意事項）

・手数料免除申請書の添付書類は、り災証明書を原則とする。ただし、その原本の確認を窓口で受けることにより、り災証明書の複写物を提出しても差し支えない。

・り災証明書の提出ができない事例においては、被災状況欄にその顛末を詳細に記載すること。

上記のとおり確認しました。

確認者所属氏名　〇〇保健所　技師　〇〇　〇〇