

被害認定再調査申請書

（あて先）礼文町長

年 月 日

申請者 (被災された方)	住所 又は所在地	〒 ー		
		(方書:)		
	氏名又は名称 (代表者)			
	生年月日	年	月	日
	電話番号	() ー		
申請者区分	<input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 相続人 (関係:)			

※ 窓口に来られる方が上記申請者の代理人の場合は、裏面の委任状を記入してください。

下記の住家の「被害の程度」について再調査を申請します。

交付年月日	年 月 日		
交付番号	第 号		
罹災者	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ (住所・氏名記入不要)		
	住所		
	氏名 (電話:)		
被害の程度	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 中規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊に至らない (一部損壊)		
(浸水区分)	<input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水		
被災住家の所在地	礼文町		
再調査理由			
世帯構成員の表示	<input type="checkbox"/> 希望しません		
	<input type="checkbox"/> 希望します (世帯全員の氏名・続柄・生年月日が表示されます)		
証明書を受け取る 方法・場所	<input type="checkbox"/> 郵送【上記の住所地又は所在地】	証明書の 必要な枚数	枚
	<input type="checkbox"/> 郵送【前回申請と同様に送付】		
	<input type="checkbox"/> 郵送【裏面委任状の代理人宛へ送付】		
	<input type="checkbox"/> 窓口での受け取り		

【次ページ (裏面) あり】

※ この申請書を提出の際には、既に交付済みの「罹災証明書」を添付してください。

(再調査結果によって、証明内容である「被害の程度」が変更される可能性がある為)

