

被害認定再調査申請書

年 月 日

河合町長 殿

住所 _____

申請者 氏名 _____

TEL () - _____

世帯主又は所有者との関係(※1) 本人 同一世帯親族 ()

その他 ()

(世帯主又は所有者) 氏名 _____

下記のとおり再調査を申請します。

罹災原因	年 月 日 の による
罹災場所(住所)	
被害の程度	
罹災証明書の整理番号	
再調査を求める理由	※出来るだけ詳しく記入して下さい。
再調査を求める被害箇所	<input type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 外壁 <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 内壁 <input type="checkbox"/> 柱 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 床(階段を含む) <input type="checkbox"/> 建具 <input type="checkbox"/> 設備 <input type="checkbox"/> その他(下記に詳細を記入してください)
添付資料(※2)	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他 ()

河合町長 殿	委 任 状	年 月 日
申請者 ()	に、罹災証明書の申請・受領の権限を委任します。	
	委任者 住 所	
	氏 名	

(※1) 申請者が本人もしくは同一世帯でない場合は、下記の委任状に記入して下さい。

(※2) 町が交付した罹災証明書(原本)を添付して下さい。
被害箇所、被害の程度が分かる写真を添付して下さい。