

被害認定再調査申請書

年 月 日

日野町長 様

申請者 (世帯主)	住 所	
	(ふりがな) 氏 名	申請者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居親族 <input type="checkbox"/> その他 ※その他の場合は委任状が必要

罹災証明書に係る被害の程度について、再調査を申請します。

交付済みの罹災 証明書番号	
罹災者氏名	
罹災場所	
交付済み罹災証 明書の被害程度	<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 <input type="checkbox"/> 5%以上 10%未満 <input type="checkbox"/> 5%未満）
再調査を求める 理由	※被害の状況、規模など具体的に記入してください。
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"/> 天井 <input type="checkbox"/> 柱 <input type="checkbox"/> 内壁 <input type="checkbox"/> 床（階段を含む） <input type="checkbox"/> 建具 <input type="checkbox"/> 設備

（注）先に交付している罹災証明書（原本）を申請書とあわせて提出してください。