

被害認定再調査申請書

年 月 日

玄海町長宛

| | | | |
|-----|----|--|---|
| 申請者 | 住所 | | |
| | 電話 | | |
| | 氏名 | | 罹災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 |

下記のとおり再調査を申請します。

| | |
|-----------|--|
| 罹災者 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ（住所・氏名記入不要） 住所 |
| | 氏名（電話： ） |
| 再調査の対象 | 別紙「罹災証明書」記載の物件（物件名： ） |
| 再調査理由 | <input type="checkbox"/> 外観調査に基づく判定に不服があり、立入調査に基づく判定を求めるもの <input type="checkbox"/> 立入調査に基づく判定に不服があり、下記の箇所について再調査を求めるもの <input type="checkbox"/> その他（理由を記載してください） _____ _____ _____ _____ _____ |
| 再調査を求める箇所 | <input type="checkbox"/> 外壁 <input type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 柱 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 内壁 <input type="checkbox"/> 建具 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 設備 <input type="checkbox"/> 傾斜 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 罹災程度 | <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） |

※被害認定再調査申請書を提出の際は、既に交付してある「罹災証明書」を併せて提出してください。

※本人又は同一世帯以外の方が申請者の場合は、下記委任状に記入してください。

委 任 状

年 月 日

代理人の住所

代理人の氏名

私は、上記の者を代理人と定め、罹災証明書の被害認定再調査の申請に関する権限を委任します。

委任者
(罹災者)

住所

氏名