

受付番号	号
------	---

被害認定再調査申請書

（あて先） えりも町長 様

年 月 日

申請者	住所		電話	
	氏名	印	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。

再調査の対象	別紙「罹災証明書」記載の住家		
申請理由	<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	木造の場合	非木造の場合	
	<input type="checkbox"/> 外壁 <input type="checkbox"/> 内壁 <input type="checkbox"/> 床（階段含む） <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 柱（又は耐力壁） <input type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 建具 <input type="checkbox"/> 設備 <input type="checkbox"/> 傾斜	<input type="checkbox"/> 外部仕上・雑壁・屋根 <input type="checkbox"/> 内部仕上・天井 <input type="checkbox"/> 床・梁 <input type="checkbox"/> 建具 <input type="checkbox"/> 内部仕上・天井 <input type="checkbox"/> 柱（又は耐力壁） <input type="checkbox"/> 設備等（住家内） <input type="checkbox"/> 設備等（住家外） <input type="checkbox"/> 傾斜	
添付書類	罹災証明書（整理番号： _____） 通		

※ この申請書を提出の際は、この度の災害についてえりも町長が交付した全ての「罹災証明書」を添付してください（添付がない場合は申請を受け付けることができません）。