様式第５号（第７条関係）

被害認定再調査申請書

美郷町長　様

申請日：　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者（窓口に来られた方） | 住　　所　　　　　　　　　　 |
| 電話　　　　　　（　　　　　）　　　　　　 |
| （現在の連絡先）住　　所 |
| 電話　　　　　　（　　　　　）　　　　　　 |
| ふりがな | 罹災者との関係 |
| 氏　　名 | □本人　□同居の親族□その他（委任状必要） |
| 再調査の対象 | 別紙「罹災証明書」記載の住家 |
| 再調査を求める理由 | ※できるだけ詳しく記入してください。 |

※　この申請書を提出の際は、交付済みの罹災証明書原本を全て添付してください。