様式第3号

【番号再　　－　　】

**被害認定再調査申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

　平群町長　様

**※太枠内を記入してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住所 |
| 氏名  電話番号　　　　（　　　　） | 罹災者との関係□本人　□同居親族　□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 | 【番号　　　　－　　　　】 |
| 罹災者氏名 |  |
| 罹災場所 | 平群町 |
| 交付済み罹災証明書の被害程度 | □全壊　□大規模半壊　□半壊　□　準半壊　□準半壊に至らない　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（一部損壊） |
| 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 | □屋根　□外壁　□基礎　□天井　□柱　□内壁　□床（階段を含む）　□建具　□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。**