

建物被害認定再調査申請書

申請日 年 月 日

大田市長 様

次のとおり、建物被害認定に係る再調査について申請します。

また、前回の調査の結果に基づき交付した「り災証明書」は無効となり、再調査の結果に基づき交付する「り災証明書」が有効となることに承諾します。

申請者 (窓口に来た方)	住所	郵便番号		電話番号 () -	
	氏名 (法人名・代表者氏名)	(フリガナ)	り災者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他 ()	
り災者 (申請者と同一の場合 は記入不要)	住所	郵便番号		電話番号 () -	
	氏名 (法人名・代表者氏名)	(フリガナ)			
再調査理由					
再調査理由となる被害箇所	外 壁 :				
	屋 根 :				
	柱 (又は耐力壁) :				
	天 井 :				
	内 壁 :				
	建 具 :				
	床 (階段含) :				
	設 備 :				
	基 礎 :				
	添付資料 :				

(注) 1 この申請書を提出の際は、再調査の対象物件に係る「り災証明書」を添付してください。

- 2 申請者がり災者本人・同一世帯以外の場合は、り災者本人の署名捺印により、代理人に申請に係る権限を委任したものとみなします。

事務欄