

様式第5号（第9条関係）

罹災認定再調査申請書

年 月 日

有田川町長 様

〒

（申請者） 住所

氏名

印

電話

下記の「被害の程度」について再調査を申請します。

世帯主	住所	
	氏名	
罹災住家等の所在地		
罹災原因	年 月 日の による	
整理番号 (既交付分)		
住家の被害の程度	<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）	
再調査理由		
備考		

※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。