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　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 | □全壊　 □大規模半壊　 □中規模半壊　□半壊　□準半壊　 □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。