

<h2 style="margin: 0;">被害認定再調査申請書</h2>	
大和郡山市長 様	年 月 日
	住 所
	申 請 者 氏 名
	電 話 番 号
	世帯主又は所有者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯親族（ ） との関係（※1） <input type="checkbox"/> その他（ ）
	世帯主又は所有者 氏 名
<p>下記のとおり再調査を申請します。</p>	
罹 災 原 因	年 月 日 の による
罹 災 場 所	大和郡山市
被 害 の 程 度	
罹災証明書の整理番号	
再調査を求める理由	※出来るだけ詳しく記入して下さい。
再調査を求める被害箇所	<input type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 外壁 <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 内壁 <input type="checkbox"/> 柱 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 床（階段を含む） <input type="checkbox"/> 建具 <input type="checkbox"/> 設備
添 付 資 料（※2）	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）

（※1）申請者が本人もしくは同一世帯親族以外の場合は、下記の委任状に記入して下さい。

委 任 状	
大和郡山市長 様	年 月 日
上記申請者（ ）に、罹災証明書の申請・受領の権限を委任します。	
委任者 住 所	
氏 名	

（※2）市が交付した罹災証明書（原本）を添付して下さい。

被害箇所・被害の程度分かる写真を添付してください。

以下市役所記入欄

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 済	宛名番号		物件番号	
-------	----------------------------	------	--	------	--