

## 被害認定再調査申請書

大和郡山市長様

年

月

日

|              |              |      |
|--------------|--------------|------|
| 申請者<br>(世帯主) | 住 所          | 電話番号 |
|              | (現在の住所及び連絡先) |      |
|              | 住 所          | 電話番号 |
|              | ふりがな<br>氏 名  | 生年月日 |

|                                     |             |         |
|-------------------------------------|-------------|---------|
| 窓口に<br>来られた方<br>(申請者と同じ場合<br>は記入不要) | 住 所         | 電話番号    |
|                                     | ふりがな<br>氏 名 | 申請者との関係 |

|               |  |
|---------------|--|
| 被災住家等の<br>所在地 |  |
|---------------|--|

※申請者住所と同じ場合は記入不要

|                |                    |
|----------------|--------------------|
| 再調査を希望<br>する理由 | ※可能な限り詳細に記入してください。 |
|----------------|--------------------|

|                     |                                                                                                                                                                        |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 再調査を<br>求める<br>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 <input type="checkbox"/> その他                                                 |
|                     | ※特記事項などがあれば記入してください。                                                                                                                                                   |

|      |                                                                                                 |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 添付資料 | <input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（      ） |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|

市役所記入欄

(宛名番号)

本人確認 ☐済

(物件番号)