被 害 認 定 再 調 査 申 請 書

様式第5号（第8条関係）

（整理番号）再

大和郡山市長様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者  （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 |
| 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| 被災住家等の  所在地 |  |

　※申請者住所と同じ場合は記入不要

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

|  |  |
| --- | --- |
| 再調査を  求める  被害箇所 | □屋根　　　□外壁　　　□基礎　　　□内壁　　　□柱　　　□天井 |
| □床（階段を含む）　　　□建具　　　□設備　　　□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 | □罹災証明書　　　　□写真　　　　□その他(　　　　　　　　　　　　　　) |

市役所記入欄

（宛名番号）　　　　　　　　　　本人確認　□済　　　　（物件番号）