

被害認定再調査申請書

福智町長 殿

年 月 日

※太線枠内を記入してください。

申請者 (窓口に来られた方)	住所	〒	
	ふりがな	電話 ()	
	氏名	生年月日 大正・昭和・平成・令和 年 月 日	
罹災者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯人 <input type="checkbox"/> その他 ※その他の場合は委任状が必要		

下記のとおり再調査を申請します。

罹災者 (申請者と同じ場合は記載不要)	〒		
	ふりがな 氏名	電話 ()	
	生年月日	大正・昭和・平成・令和	年 月 日
罹災した家屋 の所在地等 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ		
	<input type="checkbox"/> 福岡県田川郡福智町		
	<input type="checkbox"/> 住家	<input type="checkbox"/> 持ち家	<input type="checkbox"/> 借家
	<input type="checkbox"/> 非住家	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 物置 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 空き家 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他 ()	
罹災日時	年 月 日 () 午前・午後 時頃		
罹災原因	<input type="checkbox"/> 水害 <input type="checkbox"/> 風害 <input type="checkbox"/> 落雷 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他 ()		
再調査理由	<input type="checkbox"/> 外観調査に基づく判定に不服があり、立入調査に基づく判定をもとめるもの		
	<input type="checkbox"/> 立入調査に基づく判定に不服があり、下記の箇所について再調査をもとめるもの		
	<input type="checkbox"/> その他 (理由を記載してください)		
	_____ _____ _____ _____		
再調査を 求める箇所	<input type="checkbox"/> 外壁 <input type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 柱 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 内壁 <input type="checkbox"/> 建具 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 設備 <input type="checkbox"/> 傾斜 <input type="checkbox"/> その他 ()		
添付書類	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 (発行済み罹災証明書の整理番号:)		

※この申請書に記載された内容を福智町の関係課等に対し、必要な範囲で提供することについて同意します。

※この申請書に受付印が押されたものにつきましては、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。

調査回数	() 回目 (前回調査日: 年 月 日)
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ()

受付印