

再調査申請書

年 月 日

芝山町長

申請者 氏名
住所
電話

次のとおり、罹災したことを証明願います。

申請者と罹災者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人（ ）
罹災年月日	年 月 日
罹災場所	芝山町
罹災物件種別	住家 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家（専用・併用）
再調査を求める 罹災証明書	文書番号 第 号 交付年月日 年 月 日
再調査を求める理由	

委任状

私は、（代理人住所）
（代理人氏名） を代理人と定め、次の権限を委任する。

・再調査の申請及び受領に関して

年 月 日

（委任者住所）

（委任者氏名）

<職員確認欄>

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（ ）	
整理番号	被害判定	<input type="checkbox"/> 現地調査 <input type="checkbox"/> 自己判定方式