

住家被害認定再調査申請書

会津若松市長

年 月 日

申請者 (世帯主 又は 所有者)	住 所	電話番号
	(現在の連絡先)	電話番号
	(ふりがな) 氏 名	

窓口に 来られた方	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	住 所	電話番号
	(ふりがな) 氏 名	申請者との関係

下記において住宅被害認定の再調査を申請します。

交付年月日	年 月 日	交付番号	第 号
被害の程度	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 中規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊に至らない(一部損壊)		
被災住家 [※] の 所在地	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
再調査理由			

※ 申請書を提出する際は、すでに交付済みの「罹災証明書」を添付してください。