

被害認定再調査申請書

(宛先)
鳴門市長

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	〒 電話 ()		
	ふりがな	生年月日		
	氏名	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(委任状が必要)			

下記のとおり再調査を申請します。

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求めるもの <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求めるもの <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(内容を記載してください) ()
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:)

※この度の災害について、鳴門市長が交付したすべての「罹災証明書」を添付してください。

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

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"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()