

様式第4号（第7条関係）

罹災証明(再調査)交付申請書

志賀町長 様

年 月 日

申請者の住所	〒 _____ (TEL : _____)
フリガナ	
申請者氏名	
生年月日	年 月 日

下記の住家等の「被害の程度」について再調査を申請します。

交付年月日	年 月 日		
交付番号	第 号		
家屋の種類	住家	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	非住家	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> その他 ()	
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)		
(浸水区分)	<input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水		
被災住家の所在地	志賀町		
再調査理由			
世帯構成員の表示	<input type="checkbox"/> 希望しません		
	<input type="checkbox"/> 希望します (世帯全員の氏名・続柄・生年月日が表示されます)		
罹災証明書等を 受け取る方法・場所	<input type="checkbox"/> 郵送【上記の住所又は所在地】	証明書 の必要 な枚数	枚
	<input type="checkbox"/> 郵送【前回申請と同様に送付】		
<input type="checkbox"/> 郵送【裏面委任状の代理人宛へ送付】			
<input type="checkbox"/> 窓口での受け取り			
<input type="checkbox"/> 郵送【上記以外(下記へ送付)】			
	〒 _____ (TEL : _____)		

※この申請書を提出の際には、既に交付済みの「罹災証明書」全てを添付してください。

※代理人による申請の場合は、裏面の委任状を記入してください。

※代理人による申請の場合は、委任状を記入してください。

委 任 状

私は、下記の代理人に罹災証明書の再調査交付申請書に関する権限について委任
します。

年 月 日

申請者氏名

(署名または記名押印)

フリガナ		生年月日
代理人氏名		年 月 日
申請者との関係		電話番号