

様式第4号（第6条関係）

年 月 日

吉岡町長 様

届出人 住所
氏名
電話番号
(代理人の場合)
罹災者との関係

印

被害認定再調査申請書

罹災証明書に係る被害の程度について、下記のとおり再調査を申請します。

記

再調査の理由・被害の状況	
罹災証明書交付年月日・記号番号	年 月 日 (記号) 第 号
添付書類	<input type="checkbox"/> 交付を受けた罹災証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()

以上