

被害認定再調査申請書

年 月 日

（宛先）寒川町長

（申請者）

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

代理人の場合

罹災者の関係 _____

罹災証明書に係る被害の程度について、再調査を申請します。

交付済みの 罹災証明書番号	第 号
罹 災 場 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
罹 災 者 (氏 名)	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
交付済み罹災 証明書の被害程度	
再調査理由	