

被害認定再調査申請書

年 月 日

大台町長 宛

下記のとおり「被害程度」について、再調査を申請します。

申請者	住所	
	(フリガナ) 氏名	
	現在の連絡先	

再調査理由	
備考	<p>1 この申請書を提出する際は、再調査を行う「罹災証明書」を添付してください。</p> <p>2 この申請書を提出できるのは、該当する「罹災証明書」の交付を受けた日の翌日から 60 日以内です。</p>

<h2>委任状</h2>	
年 月 日	
委任者	住所 _____ 氏名 _____
下記の者を代理人と定め、被害認定再調査の申請に関する権限を委任します。	
代理人	住所 _____ 氏名 _____