

被害認定再調査申請書

（あて先）酒々井町長

年 月 日

年 月 日に交付されました罹災証明書について、下記の理由により再調査を申請します。

申請者氏名 (世帯主氏名)	(現在の連絡先)			
	TEL - -			
----- (フリガナ) -----				
罹災証明書	交付年月日	年 月 日	受付番号	
再調査の理由	-----			
	-----			
	-----			
	-----			

※ 被害認定再調査申請書を提出の際は、既に交付してある「罹災証明書」を併せて提出してください。

確認欄

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	番号記入欄	
	<input type="checkbox"/> 保険証			
添付書類	<input type="checkbox"/> その他 ( )			
	<input type="checkbox"/> 罹災証明書		受付日	
	<input type="checkbox"/> その他 ( )		受付番号	