

様式第4号(第10条関係)

建物被害認定再調査申請書

箕輪町長

※ 太線枠内を記入してください。

年 月 日

申請者 (窓口に来られた方)	住 所	
	電話 ()	
	ふりがな 氏 名	罹災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他 ※ その他の場合は委任状が必要
再調査理由		
再調査理由となる 被害箇所	外壁 :	
	屋根 :	
	柱(又は耐力壁) :	
	天井 :	
	内壁 :	
	建具 :	
	床(階段含む) :	
	設備 :	
	基礎 :	
添付資料 :		
交付済証明番号	第	号
罹災した家屋の所在地 など	長野県上伊那郡箕輪町	
	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 借家(所有者)
罹災日時	年 月 日 ()	午前・午後 時頃
罹災原因	<input type="checkbox"/> 台風 <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 崖崩れ <input type="checkbox"/> 地震 <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"/> 半 壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊	
	<input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> その他()	
整理番号		

※1 太枠線内のみ記入してください。

2 この申請書を提出の際は、お手持ちの全ての「罹災証明書」を添付してください。