

様式第5号（第5条関係）

被害認定再調査申請書

年 月 日

四万十町長 様

届出人 住所

氏名（法人名）

電話番号

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 罹災証明書発行日	年 月 日
罹災場所	☐ 届出人住所と同じ
罹災者 (氏名・法人名)	☐ 届出人と同じ
交付済み罹災証明書の被害程度	
再調査理由	