

越谷市消防長 宛 平成〇〇年〇月〇日 越谷市 大沢〇丁目〇番〇号 の火災によって、り災したので申告します。 住 所 越谷市大沢〇丁目〇番〇号 申告者 職 業 会社員 電話 974-0103 氏 名 越谷 太郎 印											
り 災 場 所			越谷市大沢〇丁目〇番〇号				り災物件と申告者との関係		※ 受 付 欄		
							所有者・管理者・占有者				
世 帯 員	氏 名		年齢	氏 名		年齢	氏 名		火災番号 ー 年 月 日 第 号		
	越谷 太郎		35	越谷 良子		7					
	越谷 花子		34								
	越谷 一郎		10								
品 名		経過年数	数量	損 害 別	取得金額	品 名		経過年数	数量	損 害 別	取得金額
テレビ		1	1	焼・消・爆	10万円					焼・消・爆	
冷蔵庫		3	1	焼・消・爆	7万円					焼・消・爆	
衣類		3~5	100	焼・消・爆	15万円					焼・消・爆	
				焼・消・爆						焼・消・爆	
				焼・消・爆						焼・消・爆	

品 名		経過年数	数量	損 害 別	取得金額	品 名		経過年数	数量	損 害 別	取得金額
				焼・消・爆						焼・消・爆	
				焼・消・爆						焼・消・爆	
				焼・消・爆						焼・消・爆	
				焼・消・爆						焼・消・爆	
				焼・消・爆						焼・消・爆	
				焼・消・爆						焼・消・爆	
				焼・消・爆						焼・消・爆	
				焼・消・爆						焼・消・爆	
火災保険		契約者氏名		被保険物件		契約会社名		契約年月日		保険金額	
		越谷 太郎 (火災保険に加入していない場合は「なし」と記入する)		家財、什器、設備等		〇〇保険株式会社		平成〇〇年〇月〇日		500万円（掛け金ではなく、支払われる最大の金額）	
摘 要											

- 備考 1 この申告書は、消防法第34条に基づいて提出を求めるものです。  
 2 この申告書は、り災した日から起算して7日以内に提出して下さい。  
 3 損害別の欄は、焼き損害・消火損害・爆発損害の別を○で囲んでください。  
 4 ※印の欄は、記入しないでください。