

越谷市消防長 宛

平成 年 月 日 越谷市 大沢 丁目 番 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 丁目 番 号
 申告者 職 業 会社員 電話 974-010
 氏 名 越谷 太郎 印

り 災 物 件 の 所 在 地 越谷市大沢 丁目 番 号

り災物件と申告者との関係 所 有 者 ・ 管 理 者 ・ 占 有 者

り 災 建 物	用途	構造	屋根	外 壁	面積 (㎡)	建築年月 建築時の価格	焼 き 損 害		爆 発 損 害	消 火 損 害		
							焼損 (焼けた、すすけた等) した状況	破損した状況	水損等した状況			
	住宅	木造	瓦	モルタル	建 延 50 100	平成 17年 1月 1,000万 円	焼損床面積 (㎡) 10	焼損表面積 (㎡) と箇所 天井 2	箇所と面積 (㎡)	箇所と面積 (㎡)		
					建 延	年 月 円	焼損床面積 (㎡)	焼損表面積 (㎡) と箇所				
					建 延	年 月 円	焼損床面積 (㎡)	焼損表面積 (㎡) と箇所				
合計	焼損床面積		10㎡	焼損表面積		2㎡	破損面積	㎡	水損面積	㎡	損害物件の取得金額	円

建物・収容物以外のり災状況

物 件 名
数 量 等

火 災 保 険	契約者氏名		契約会社名	契約年月日	保険金額	受 付 欄	
		越谷 太郎		保険株式会社	平成 年 月 日	1,000万円(支 払われる最高額を記 入してください。)	火 災 番 号
						年 月 日	
						第 号	

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日以内に提出してください。
 3 印の欄は、記入しないでください。