

越谷市消防長 宛

令和〇年〇〇月〇〇日 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

記入例

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		年齢	火災番号 — 記入は不要です。 第 号	
	越谷 太郎		35	越谷 良子		3					
	越谷 花子		34								
	越谷 一郎		5								
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	
				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		
	(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 (略さない)		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。