

様式第7号(第23条関係)

(表)

(その1)

動産損害申告書

年月日 久慈広域連合○○消防署 消防署長 様									
申告者 住所 氏名 職業 電話									
1	り災年月日	年月日	り災物件と申告者との関係			<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 占有者			
	り災場所								
2	氏名	続柄	年齢	性別	氏名	続柄	年齢	性別	
3	り災物件								
	品名	数量	り災別			取得年月	取得金額		
			<input type="checkbox"/> 焼	<input type="checkbox"/> 消	<input type="checkbox"/> 爆	<input type="checkbox"/> 他	年月		円
			<input type="checkbox"/> 焼	<input type="checkbox"/> 消	<input type="checkbox"/> 爆	<input type="checkbox"/> 他	年月		円
			<input type="checkbox"/> 焼	<input type="checkbox"/> 消	<input type="checkbox"/> 爆	<input type="checkbox"/> 他	年月		円
			<input type="checkbox"/> 焼	<input type="checkbox"/> 消	<input type="checkbox"/> 爆	<input type="checkbox"/> 他	年月		円
			<input type="checkbox"/> 焼	<input type="checkbox"/> 消	<input type="checkbox"/> 爆	<input type="checkbox"/> 他	年月		円
			<input type="checkbox"/> 焼	<input type="checkbox"/> 消	<input type="checkbox"/> 爆	<input type="checkbox"/> 他	年月		円
			<input type="checkbox"/> 焼	<input type="checkbox"/> 消	<input type="checkbox"/> 爆	<input type="checkbox"/> 他	年月		円
			<input type="checkbox"/> 焼	<input type="checkbox"/> 消	<input type="checkbox"/> 爆	<input type="checkbox"/> 他	年月		円
4	火災保険	契約保険会社名		契約年月日			契約保険金額		
(備考)									

(裏)

動産り災申告書記載要領

(1の欄)

り災物件と申告者との関係は、該当する□にレ点を記入してください。

(2の欄)

り災した世帯を構成するすべての人を記入してください。

(3の欄)

1 品名・数量の欄は、動産の品名ごとに数量を記入してください。

2 り災別の欄は、該当する□にレ点を記入してください。

(1) 焼：火災によって焼けた物及び熱によって炭化、溶融、又は破損したもの。

(2) 消：消火活動によって受けた水損、破損、汚損したもの。

(3) 爆：爆発現象の破壊作用によって受けた前記(1)、(2)以外のもの。

(4) 他：火災により生じた前各号以外のもの。(人的被害は除く)

(4の欄)

1 火災保険の加入が数社ある場合は、すべて記入してください。

2 保険金額は、契約会社別に万単位で記入してください。

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、り災した建物1棟について1枚を使用してください。

3 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。

4 り災物件の関係者の現在使用可能な連絡先を記入してください。

5 火災によるり災証明を発行する場合、平日日中のみの受付となり、1日から2日の猶予を
いただぐ場合があります。

お問い合わせ

□久慈消防署 電話0194（53）0119

□久慈消防署山形分署 電話0194（72）3119

□久慈消防署野田分署 電話0194（78）2119

□久慈消防署普代分署 電話0194（35）2119

□洋野消防署 電話0194（65）6119

□洋野消防署大野分署 電話0194（77）4119