

年 月 日

笛吹市消防署長 様

申告者 住所  
職・氏名  
電話番号

罹災申告書(動産・不動産)

1	罹災年月日	年 月 日	罹災物件と申告者の関係		<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> 担保権者		
	罹災場所						
2 罹災前の建物詳細	<input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 購入	年月				<input type="checkbox"/> 推定 <input type="checkbox"/> 記録 <input type="checkbox"/> 記憶 <input type="checkbox"/> 不明	
		金額	坪単価	円		<input type="checkbox"/> 推定 <input type="checkbox"/> 記録 <input type="checkbox"/> 記憶 <input type="checkbox"/> 不明	
	総金額		円				
	<input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 修繕	年月	年 月	箇所			
		面積	m <sup>2</sup>		金額	円	
	<input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 修繕	年月	年 月	箇所			
		面積	m <sup>2</sup>		金額	円	
	用途	構造	階数	屋根	外壁	建築面積	延べ面積
						m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	3	建物以外の罹災物件		罹災別		数量又は面積	経過年数
		<input type="checkbox"/> 焼損 <input type="checkbox"/> 爆発 <input type="checkbox"/> 他			年		
		<input type="checkbox"/> 焼損 <input type="checkbox"/> 爆発 <input type="checkbox"/> 他			年		
		<input type="checkbox"/> 焼損 <input type="checkbox"/> 爆発 <input type="checkbox"/> 他			年		
4	居住世帯数		世帯	居住人員		人	
5	契約火災保険会社名		保険の種別		契約年月日	保険金額	
			動産・不動産		年 月	万円	
			動産・不動産		年 月	万円	
			動産・不動産		年 月	万円	

備考

- 1 この申告書は、消防法34条第1項に基づいて提出を求めるものです。
- 2 建物が罹災したときは、1棟ごとに記入してください。
- 3 この申告書は、罹災した日から起算して7日以内に提出してください。
- 4 該当する□に✓を記入してください。

