

火 災 損 害 申 告 書

(あて先)高槻市 <input type="checkbox"/> 消防長 <input type="checkbox"/> ()消防署長		申告日 令和 年 月 日	
申 告 者	住所 (法人にあっては、主たる事業所の所在地)		
	(連絡先) — —		
	氏名 (法人にあっては、名称及び代表者名)		
	職 業	<input type="checkbox"/> 無職	
生年月日	年 月 日		
次のとおり、り災しましたので申告します。			
り 災 日	令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 不明
り 災 場 所	<input type="checkbox"/> 申告者の住所と同じ <input type="checkbox"/> 申告者の住所と異なる [高槻市]		
り 災 物 件	<input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 家財等 <input type="checkbox"/> 林野 <input type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> 航空機 <input type="checkbox"/> その他()		
り 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"/> 関係者()		
火 災 保 険 の 加 入 状 況	保 険 会 社 名	保 険 金 額 (万 円)	
		動 産	不 動 産
		万円	万円
		万円	万円
		万円	万円
<input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 不明			

- 注1 該当する口に v 印を記入して下さい。
 2 この申告書は、消防法第34条第1項の規定により提出が必要です。
 3 この申告書を提出されない場合は、り災証明書の発行が遅れる場合があります。

