

記入例

火 災 損 害 申 告 書

※消防調査員が記入する。 (あて先)高槻市 <input type="checkbox"/> 消防長 <input checked="" type="checkbox"/> (中) 消防署長	※提出日を記入する。 申告日 令和 ●● 年 ● 月 ● 日	
※所有者、占有者等の氏名、住所等を記載する。 申 告 者	住所 (法人にあつては、主たる事業所の所在地) 高槻市●●町△△番■■号 (連絡先) ●●● - ●●● - ●●●	
	氏名 (法人にあつては、名称及び代表者名) ●●● ●●● ※押印は不要。	
	職 業	<input checked="" type="checkbox"/> 公務員 等 <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 checked="" 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] ※上記記載の申告者住所と異なる場合に記入する。	
り 災 物 件	<input checked="" type="checkbox"/> 建物 <input checked="" 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() ※損害を受けた物件にチェックを入れる。	
り 災 物 件 と 申告者の関係	<input checked="" 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)
	●●●●●●会社	動 産 300万円
	●●●●●●会社	不 動 産 万円 1000万円
	万円	万円
<input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 不明 ※保険未加入及び不明の場合はチェックを入れる。		

注1 該当する□に √ 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。

り 災 建 物 調 査 書

り 災 時 の 状 況	柱	<input checked="" type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他()					
	外壁	<input type="checkbox"/> モルタル <input type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> サイディング <input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> トタン <input type="checkbox"/> 塩化ビニル製波板 <input type="checkbox"/> その他()					
	屋根	<input type="checkbox"/> 瓦 <input checked="" type="checkbox"/> スレート <input type="checkbox"/> トタン <input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> 塩化ビニル製波板 <input type="checkbox"/> その他()					
	用途	<input checked="" type="checkbox"/> 一般住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他()	階数	地上 2 階・地下 0 階 ※地下がない場合は「0」を記入する。			
	建築面積	100 m ²		延べ面積	150 m ²		
	居住世帯数	1 世帯		住宅用火災警報器	<input type="checkbox"/> 設置あり鳴動あり <input checked="" type="checkbox"/> 設置あり鳴動なし <input type="checkbox"/> 設置なし <input type="checkbox"/> 不明		
	居 住 人 員	氏 名	続柄	年齢	氏 名	続柄	年齢
		● ● ● ●	本人		※一般住宅や共同住宅の住戸部分から出火した場合に記入する。		
		● ● △△	妻		※世帯があれば居住者全員を記入する。本人も含む。1世帯1名でも記入する。		
● ● ■■		子					
● ● ××	子						
建築年月	平成 10 年 10 月 [<input checked="" type="checkbox"/> 記録 <input type="checkbox"/> 推定 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他()]						
購入年月	平成 10 年 10 月 [<input checked="" type="checkbox"/> 記録 <input type="checkbox"/> 推定 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他()]						
購入価格 又は建築価格	(土地代を除く) ※建物だけの価格を記入する。 20,000,000 円 [<input checked="" type="checkbox"/> 記録 <input type="checkbox"/> 推定 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他()]						
取 得 後 行 っ た 大 規 模 な 増 改 築 工 事 等	工 事 年 月	工事の 種 類	工 事 の 概 要		要 した 費 用		
	平成 20 年 1 月	<input checked="" type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 修繕	1階子供部屋(10m ²)増築		3,000,000円		
	年 月	<input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 修繕	※無い場合は空白。		円		

注1 該当する口に √ 印を記入して下さい。
2 火災損害申告書に添付して提出して下さい。

り 災 物 件

品 名	り災別	使用	購入価格	使用 年数	※ 調査員が記入		
					耐用年数	残 存 率	損 害 額
じゅうたん	<input checked="" type="checkbox"/> 焼 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 他	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 否	10,000円	3年	3	0.1	1,000
布団	<input checked="" type="checkbox"/> 焼 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 他	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 否	20,000円	1年	3	0.464	9,280
冷蔵庫	<input type="checkbox"/> 焼 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 他	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 否	90,000円	5年	6	0.146	13,140
スーツ3着	<input type="checkbox"/> 焼 <input type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 他	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	50,000円	4年	使用可能なため算定しない。		
テレビ	<input type="checkbox"/> 焼 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 他	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 否	70,000円	3年	5	0.251	17,570
	<input type="checkbox"/> 焼 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 他	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	円	年			
	<input type="checkbox"/> 焼 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 他	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	円	年			
	<input type="checkbox"/> 焼 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 他	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	円	年			
	<input type="checkbox"/> 焼 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 他	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	円	年			
	<input type="checkbox"/> 焼 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 他	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	円	年			
	<input type="checkbox"/> 焼 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 他	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	円	年			
	<input type="checkbox"/> 焼 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 他	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	円	年			
	<input type="checkbox"/> 焼 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 他	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	円	年			
	<input type="checkbox"/> 焼 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 他	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	円	年			
	<input type="checkbox"/> 焼 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 他	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	円	年			
	<input type="checkbox"/> 焼 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 他	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	円	年			
	<input type="checkbox"/> 焼 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 他	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	円	年			

※消防調査員が記入する。

り 災 車 両 (二輪車等含む)

※メーカー名と車種名を記入する。

車 名	●●● ●●●●●	年 式	令和 元 年式
登録番号	大阪12お3456	排 気 量	3,000 cc
用 途	<input type="checkbox"/> 自家用 <input checked="" type="checkbox"/> 商業用 <input type="checkbox"/> その他()		
購入年月 取得状況	令和 元 年 5 月 , <input checked="" type="checkbox"/> 新車取得 <input type="checkbox"/> 中古取得		
購入価格	4,000,000 円		

※ナンバープレート番号を記入する。

※火災別 損害額合計	建 物	
	収 容 物	40,990
	そ の 他	
	車 両	1,004,000
	林 野	※ 消防調査員 が記入する。
	爆 発	
船 舶 航 空機		

- 注 1 り災別の欄は、次の区分により該当する□に √ 印を記入して下さい。
- (1) 「焼」とは、火災、高熱によって焼けた、こわれた、すすけた等をいう。
 - (2) 「水」とは、消火行為により発生する水損、破損、汚損等をいう。
 - (3) 「他」とは、(1)(2)以外の損害をいう。(爆発損害等)
- 2 火災損害申告書に添付して提出して下さい。
 - 3 ※は記入しないで下さい