

火災損害届(建物用)

年 月 日

岡山市 消防署長 様

届出人 住 所

職 業

氏 名

生年月日

年 月 日生

り 災 年 月 日		年 月 日						
り 災 場 所								
建 物 名 称 等								
り 災 者 <input type="checkbox"/> 届出人に同じ	住 所							
	職 業							
	氏 名	(生年月日) 年 月 日生						
り 災 物 件 と り 災 者 と の 関 係		<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> その他( )						
り 災 物 件 概 要	り 災 前 建 物 詳 細	用 途			構 造	造 葺		
		階 数	地 上 階	地 下 階	建 築 面 積	m <sup>2</sup>	延 面 積	m <sup>2</sup>
		建 築 履 歴	建 築 等 年 月	工 事 種 別		増 ・ 改 築 等 面 積	建 築 (購 入) 等 金 額	
			年 月	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> その他		m <sup>2</sup>	円	
	年 月		<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> その他		m <sup>2</sup>	円		
	損 害 状 況	建 物 状 況						
		「り 災 物 品 の 内 訳 書」 の 添 付	<input type="checkbox"/> 有 ( 枚) <input type="checkbox"/> 無					
		<input type="checkbox"/> その他の焼損物件 <input type="checkbox"/> 爆発損害建物状況 <input type="checkbox"/> 爆発損害物品						
	世 帯 員	続 柄	氏 名	年 齢	続 柄	氏 名	年 齢	
今 後 の 連 絡 先								

※ 備 考 (消防署記入欄)	(火災番号 - )
-------------------	-----------

注 1 この書類は消防法第34条第1項の規定により提出を求めるものです。

2 ※欄は記入しないでください。