様式第９号（第２９条）

（表）

り災物件明細報告書

年　　月　　日

　　四街道市消防長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　り災者　（その他関係のある者）

住所

（法人の場合は、主たる事務所の所在地）

氏名

（法人の場合は、法人名称及び代表者氏名）

　私が、り災した詳細については、次のとおり相違ありません。

|  |  |
| --- | --- |
| り災場所 | 　 |
| り災月日 | 　 |
| 事業所名・代表者(個人の住居の場合、世帯主) | 　 |
| り災物件との関係※1 | 占有　・　管理　・　所有　・　その他（　　　　　　　） |
| 　　　　　　※２り災世帯人員 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 性別 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 性別 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 火災保険加入状況 | 被保険物件 | 契約会社名 | 保険金額 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| り災後の連絡方法 | 住所 |
| 電話番号 |
| 不動産（建物） |
| 建物構造 | 屋根 | 外壁 | 階数 | 建築面積 | 延べ面積 |
| 　 | 　 | 　 | 地上 | 地下 | m2 | m2 |
| 3.3m2(坪)単価 | 取得総金額 | 建築年月日 | 増改築の有無及びその概要 |
|  |  | 　　　年　　月　　日 |  |
| 動産（家財・立木・車両等） |
| 品名 | 損害の別※3 | 数量 | 単価(千円) | 金額(千円) | 購入年月日 | 耐用年数＊ | 残存率＊ | 減損率＊ | 損害査定額＊ |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

（注）　裏面の注意書をよく読んで記入してください。

(裏)

記入上の注意事項

1　この報告書は、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　この報告書を提出しない場合は、り災証明書の交付が遅れるか、又はできない場合があります。

3　この報告書は、り災日の翌日から起算して7日以内に提出してください。

4　＊印の欄は、記入しないでください。

5　動産(家財)の品名は、家具、じゅう器、衣類、寝具、車両、器具、工具、書画、骨董、美術工芸品、貴金属、宝石類、設備機械類、部品、製品、半製品、原料、材料、その他の別に分けて記載してください。

6　※1のり災物件との関係については、該当する事項を○で囲んでください。

7　※2のり災世帯人員については、建物が火災にあった場合に記載してください。

8　※3の損害の別については、火災により焼けた物を(焼)、消火活動により濡れた物又は破壊された物を(消)、これらに該当しない火災により損害を受けた物を(他)と記入してください。

9　記入する際、不明な点がありましたら下記まで連絡してください。

　　四街道市消防本部　予防課　　　043-422-2485

　　四街道市消防署　　　　　　　　043-422-2494

　　四街道市消防署　　千代田分署　043-424-0119

　　四街道市消防署　　旭分署　　　043-432-0119

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（表）

（その２）

|  |
| --- |
| 動産（家財・立木・車両等） |
| 品名 | 損害の別※３ | 数量 | 単価（千円） | 金額(千円） | 購入年月日 | 耐用年数＊ | 残存率＊ | 減損率＊ | 損害査定額＊ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |