第１２条様式（第31条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| り災申告書 | | | | | | | |
| １ | 年　　月　　日  京都中部広域消防組合  消防署長　　宛て  現住所  電話  申告者　職　業  氏　名  生年月日　 年　 月 　日生  年　　月　　日　　時　　分ごろ  　　　　　　　　　　において発生した火災によってり災したので申告します。 | | | | | | |
| ２ | り災物件と申告者との関係 | | | 占有者・管理者・所有者 | | | |
| ３ | 車　両  ・  （船舶） | 運転者氏名 |  | | | 購入年月 |  |
| 用途別 |  | | | 購入金額 |  |
| 車両番号 |  | | | 年式 |  |
| り災物件 | り災程度・焼損面積・数量 | | | | 損害見積額 |
| 車体 |  | | | |  |
| 積載物 |  | | | |  |
| 林　野 |  |  | | | |  |
| その他 |  |  | | | |  |
| ４ | 火　災  保　険 | 契約会社名 |  | | 契約金額 | |  |

　　この申告書は、消防法第３４条に基づいて提出を求めるものです。

記　　載　　要　　領

（１の欄）　印のところに押印して下さい。

　（３の欄）　車両の欄の用途別は貨物、貨物乗用、タクシー、乗合バス、機関車、客車などの別を、船舶の場合は客船、遊船、貨物船などの別を記入して下さい。

積載物の欄には、損害を受けた物の品名と時価に見積った損害額を記入して下さい。（損害見積額の欄は共通）

第１１号様式の２（第31条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品　名 | 購入年月日 | 数量 | り災別 | （円）  損害見積額 | 品　名 | 購入年月日 | 数量 | り災別 | （円）  損害見積額 | 品　名 | 購入年月日 | 数量 | り災別 | （円）  損害見積額 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　注　り災別の欄は、焼、消、他の区別を記入して下さい。