様式第２号（第１９条関係）

動産り災申告書

年　　月　　日

消防署長　殿

申告者　住所

　職業

　氏名

電話番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | り災年月日 | 　　年　　月　　日 　 □不明 |
| ２ | り災物件と申告者の関係 | □ 所有者　□ 管理者　□ 占有者　□ その他（　　 　　　　 　　） |
| ３ | り災物件の所在地 | □ 申告者と同じ（住所の記入はいりません） |
| ４ | 世帯構成 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 氏名 | 続柄 | 年齢 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ５ | 火災保険の加入状況 | 保険会社 | 契約者氏名 | 契約年月 | 保険金額(万円) |
|  |  |  |  |
| ６ | り災物件 |
| 品名 | 数量 | 損害別 | 購入等年月 | 購入等価格 |
|  |  | 焼･爆･消･他 |  |  |
|  |  | 焼･爆･消･他 |  |  |
|  |  | 焼･爆･消･他 |  |  |
|  |  | 焼･爆･消･他 |  |  |
|  |  | 焼･爆･消･他 |  |  |
|  |  | 焼･爆･消･他 |  |  |
|  |  | 焼･爆･消･他 |  |  |
|  |  | 焼･爆･消･他 |  |  |
|  |  | 焼･爆･消･他 |  |  |
|  |  | 焼･爆･消･他 |  |  |