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		