

車両・船舶・航空機り災申告書

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	<input type="checkbox"/> 不明
2	り災物件と申告者の関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
3	り災場所		
4	運転者氏名		
5	用途及び車名	<input type="checkbox"/> 貨物 <input type="checkbox"/> 乗用 <input type="checkbox"/> 特殊 <input type="checkbox"/> 二輪 <input type="checkbox"/> 鉄道 <input type="checkbox"/> その他（ ） 車名	
6	年式・車両番号	年式	車両番号
7	購入年及び金額		
8	焼損又は破損した箇所	<input type="checkbox"/> 焼損した <input type="checkbox"/> 爆発で破損した <input type="checkbox"/> その他（ ） 焼損又は破損した箇所を記入（ ）	
9	船長・機長名		
10	船名・機名		
11	用途別・機種	<input type="checkbox"/> 客船 <input type="checkbox"/> 貨物船 <input type="checkbox"/> 漁船 <input type="checkbox"/> プレジャー <input type="checkbox"/> その他（ ）	
12	トン数・最大積載重量		
13	就航年 購入金額		
14	焼損又は破損した	<input type="checkbox"/> 焼損した <input type="checkbox"/> 爆発で破損した <input type="checkbox"/> その他（ ） 焼損又は破損した箇所を記入（ ）	
15	上記、車両・船舶等の積載物及び損害見積額	<input type="checkbox"/> 焼損した <input type="checkbox"/> 爆発で破損した <input type="checkbox"/> その他（ ） 焼損又は破損した物品名（ ）数量（ ） 購入等年月（ ）購入等価格（ ）円	
16	り災物件との関係	所有者・管理者氏名	
17	火災保険関係	保険会社名	金額 万円 <input type="checkbox"/> 加入なし

