

林野・その他の物件り災申告書

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	り 災 物 件	り 災 状 況	購 入 等 年 月	購 入 等 価 格
5	保 險 会 社	契 約 者 氏 名	契 約 年 月	保 險 金 額