

分かりやすくするため、赤字で記載していますが、
 実際の申請書は黒字で記載してください。

火災損害申告書

2025年11月12日

福山地区消防組合 南 消防署長 様

届出者 住所 福山市沖野上町五丁目13番8号
 名前 福山 太郎
 連絡先 ×××-××××-××××

り災年月日		2025年11月9日				
り災場所		福山市沖野上町五丁目13番8号				
り災者	名前					
	<input checked="" type="checkbox"/> 届出者と同じ					
	住所					
	<input checked="" type="checkbox"/> 届出者と同じ					
	生年月日	昭和42年7月24日	職業	会社員		
り災建物の部	り災建物とり災者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> その他()				
	り災世帯主及び人数	世帯主: <input checked="" type="checkbox"/> り災者と同じ 世帯人数: 4人				
	り災建物名称	福山太郎邸				
	り災前の建物の詳細	用途	住宅	構造	木造瓦葺	
		階数	2/0	延べ面積	160㎡	
	建築履歴	建築等年月	平成9年5月	工事種別	増・改築等面積	建築(購入)等金額
				<input checked="" type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> その他	㎡	3,500万円
年 月			<input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> その他	㎡	円	
損害区分		<input checked="" type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発				
り災物件の部	り災物件とり災者との関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> その他()				
	林野	種別	<input type="checkbox"/> 森林 <input type="checkbox"/> 原野 <input type="checkbox"/> 牧野 <input type="checkbox"/> その他()			
		所有区分	<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 私 <input type="checkbox"/> その他()			
		損害区分	<input type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発			
	車両	車種名		年式 (中古の場合)	登録番号	
		排気量 (二輪の場合)	cc	購入年	購入金額	
		損害区分	<input type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発			
	船舶	船種名		年式 (中古の場合)	船舶番号	
		総トン数	t	購入年	購入金額	
		損害区分	<input type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発			
航空機	機種名		年式 (中古の場合)	登録番号		
	最大離陸重量	kg	購入年	購入金額		
	損害区分	<input type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発				

り 災 物 品 の 部	品名	数量	損害区分	経過年数	購入金額
	ダイニングテーブル	1	<input checked="" type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発	12年	35万円
	ソファ	1	<input checked="" type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発	5年	20万円
	テレビ	1	<input checked="" type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発	8年	15万円
	テレビ台	1	<input checked="" type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発	8年	10万円
	ロボット掃除機	1	<input checked="" type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発	3年	7万円
	.		<input type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発		
	.		<input type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発		
	.		<input type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発		
			<input type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発		
			<input type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発		
			<input type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発		
			<input type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発		
			<input type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発		
			<input type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発		
			<input type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発		
			<input type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発		
			<input type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発		
			<input type="checkbox"/> 焼き <input type="checkbox"/> 消火 <input type="checkbox"/> 爆発		
	火災保険	契約会社名		契約の種別	
〇〇保険		<input checked="" type="checkbox"/> 動産 <input type="checkbox"/> 不動産		3,000万円	
		<input type="checkbox"/> 動産 <input type="checkbox"/> 不動産		万円	
※受付欄	※火災番号		※備考		
この欄には何も記載しないでください。					

(注1) ※印の箇所は記載しないこと。
(注2) この申告に基づく、火災による損害の調査は、消防が当該火災の損害規模を把握するために行うものであり、各保険会社の損害調査とは無関係です。
(注3) り災建物、り災物件が複数の場合又はり災物品の欄が不足する場合は、継続用紙を使用してください。