様式第１５号　（第５条関係）

年　　月　　日

御殿場市・小山町広域行政組合
　　消　防　長　　様

申告者　住所
職業
氏名　　電話番号

動　産　り　災　申　告　書

り災年月日	年　　月　　日	り災物件と申告者との関係	占有者　管理者　所有者
り災場所			

	氏　　名	続　柄	年令	性別	氏　　名	続　柄	年令	性別
世帯員				男･女				男･女
				男･女				男･女
				男･女				男･女
				男･女				男･女

	契　約　会　社　名	契　約　年　月　日	保険金額（万円）
火災保険		年　　月　　日	
		年　　月　　日	

り　　災　　物　　件

品　　名	数　量	り災の別	取得年月	取得金額（円）
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		

品　　名	数　量	り災の別	取 得 年 月	取得金額（円）
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		
		焼き･消火･爆発		

備考

1　この申告書は、消防法第３４条の規定に基づいて報告を求めるものです。

2　あなたに連絡する場合、連絡先の電話がありましたら、その電話番号を記入してください。

3　この申告書は、り災した日から起算して７日以内に提出してください。

4　この申告書は、建物１棟について１枚を使用してください。

記載要領

1　り災物件名の欄は、家具、じゅう器、衣類、寝具、機械設備、商品等のり災したものを記載してください。

2　り災の別の欄は、当てはまるものを〇で囲んでください。ただし、焼き、消火、爆発の意義は次のとおりです。

（1）焼き　火災によって、焼けた物及び熱によって破損した物など

（2）消火　消火するために壊れた物、ぬれた物、汚れた物など

（3）爆発　ガス、水蒸気、粉じん､アルミ粉などの爆発により壊れた物で焼き、消火以外で壊れた物

3　取得金額の欄は、取得した時の単価を記載してください。