

火災番号

係	係長	課長	副署長	署長

り 災 届

平成 年 月 日

春日・大野城・那珂川消防署長 様

届出人 住所

氏名 印

り災者との関係

下記のとおり、火災によりり災したので届出します。

り 災 日 時	平成 年 月 日 時 分 頃
り 災 場 所	
り 災 者	氏 名
	生年月日 M・T・S・H 年 月 日 (歳)
	職 業
	連 絡 先 電話 ()
物件名称	建物・収容物・林野・車両・船舶・航空機・その他

り 災 状 況

物 件	り 災 損 害 額	摘 要
1 建 物	円	別紙り災状況のとおり
2 収 容 物	円	別紙り災状況のとおり
3	円	別紙り災状況のとおり
4 そ の 他	円	別紙り災状況のとおり
合 計	円	

備 考	受 付

※太枠内を記入して下さい。