様式第５号（第４４条関係）

（表）

車両・船舶・航空機　り災申告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）　　消防署長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申告者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　　業

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | り災年月日 | | 年　　月　　日 | | り災物件と  申告者の関係 | | 所有者・管理者・占有者 | |
| り災場所 | | さいたま市 | | | | | |
| ２ | 登録番号 | |  | | 車両・船舶・  航空機名 | |  | |
| 年式 | | 年　　 　月 | | 型式 | |  | |
| 種別 | |  | | 用　　　　 途 | |  | |
| 自　事　別 | | 自家用　・　事業用 | | 運転者又は  船長・機長 | |  | |
| 購入年月 | | 年　　 　月 | | 購入価格 | | 円 | |
| 取得 | | 新品　 ・　 中古品 | | 損害別 | | 焼 ・ 爆 ・ 消 ・ 他 | |
| ３ | 積載物のり災状況（品名・数量及び購入価格（円）、購入年月等） | | | | | | | |
| ４ | 火災保険 | 保険会社 | | 契約者氏名 | | 契約年月 | | 保険金額 |
|  | |  | | 年　 月 | | 円 |
|  | |  | | 年　 月 | | 円 |
| * 受　付　欄 | | | | 特 記 事 項 | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| 提出丁数： | | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（又は他の連絡先）

※受付欄は、受付をする際に使用しますので記入しないでください。

（裏）

車両・船舶・航空機　り災申告書記載要領

（１の欄）「り災物件と申告者の関係」の欄は、当てはまるものに○で囲んでください。

（２の欄）

　　１　「購入年月」及び「購入価格」の欄は、り災した物件の購入年月（登録年月）と購入価格を記入してください。

　　２　「運転者又は船長、機長」の欄は、り災時に運転していた者の氏名を記入してください。

　　３　「損害別」の欄は、当てはまるものに○で囲んでください。

　　　⑴　焼：火災によって焼けた物、熱によって炭化、溶融、破損した物又は火災の煙による損害

　　　⑵　爆：爆発現象により受けた物件の破損、汚損、倒壊等の損害

　　　⑶　消：火災の消火行為に付随して起きる水損、破損、汚損等による損害

　　　⑷　他：上記以外の損害（例～運び出す時に壊れたものなど）

　　４　所定の欄に記入しきれない場合は、別紙に記入して添付してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ | 登録番号 | 大宮○○○あ○○○○ | 車両・船舶・  航空機名 | ○○○ |
| 年式 | 平成○○年○○月 | 型式 | ＡＣＢ－ＮＪ○○ |
| 種別 | 普通 | 用途 | 乗用 |
| 自　事　別 | 自家用　・　事業用 | 運転者又は  船長・機長 | ○○　○○ |
| 購入年月 | 平成○○年○○月 | 購入価格 | ３００万円 |
| 取得 | 新品　 ・　中古品 | 損害別 | ・ 爆 ・ 消 ・ 他 |

例

（３の欄）「積載物のり災状況（品名・数量及び購入等の価格）」の欄は、車両等に積載され、り災した物件の品名、数量及び購入価格、購入年月を記入してください。

例

|  |  |
| --- | --- |
| ３ | 積載物のり災状況（品名・数量及び購入価格、購入年月等）  １ パソコン１台　１２５，０００円（平成２３年３月購入）  ２ 商品（衣類）５０着　総額１０万円（○○会社から配送委託） |

（４の欄）「火災保険」の欄は、必ず記入してください。（加入のない場合は「加入なし」と記入してください。）なお、保険会社の枠に記入できない場合は、特記事項に記入してください。

|  |
| --- |
| 注意事項  　１　この申告書は、消防法第３４条に基づいて提出を求めるものです｡  　２　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。  【提出予定日：　　　　　年　　　月　　　日　　　時頃の予定】  　３　申告者の連絡先は、あなたに連絡がとれる住所及び電話番号等を記入してください。  　４　この申告で分からないことがありましたら、下記の所属まで御連絡ください。  所属：  住所：  担当者：  電話番号：　　　（　　）  ＦＡＸ：　（　　） |