火災原因調査結果に関する照会書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　中濃消防組合  　消防長　　　　　　　　　様  照会者　住　所  氏　名  連絡先  下記の火災について、調査結果の照会をします。 | | | |
| 対象火災  関係区分 | □　火元者  □　火元以外のり災者 | | □　所有者　□　占有者　□　保護者  □　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| □　当該火災に関係のある企業  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 火災発生日時 | 年　　　　月　　　　日　　　　　時　　　　分ころ | | |
| 火災発生場所 | 市 | | |
| 照会内容 | □　火災種別  □　出火日時　□　出火場所  □　覚知時刻　□　放水開始時刻　□　鎮圧時刻　□　鎮火時刻  □　焼損面積　□　焼損程度  その他（具体的に記載ください。） | | |
| ※受付欄 | | ※経過欄 | |
|  | | ※照会者確認  　□運転免許証  　□健康保険証  　□その他（　　　　　　　　　　） | |

備考

１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

２　火災発生日時、火災発生場所にあっては、わかる範囲内で記入してください。

３　照会者は本人確認できるものを用意してください。

４　□のある欄には、該当する箇所にレ印を記入してください。

５　照会者の代理人の場合は委任状を添付してください。