様式第１号

年　　月　　日

初期消火協力に対する補償申請書

福岡市　　　消防署長　様

申請者　住所

氏名

電話

　下記の火災現場において，消火器を使用したので，器材の補償を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用日時（事案発生日時） | 　　年　　月　　日　　午前・午後　　時　　分頃 |
| 事案発生場所（住　所） | 福岡市 |
| 消火器の所有者氏名 | 消火器の所有者住所又は設置場所 | 型式※製造年月日，容量等 | 個数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 火災発見時，初期消火の状況等 |  |

注）虚偽の申請により補償を受けたものであることが認められた場合は，決定を取消

し，補償に要した費用を返還させる等の措置を講じる場合があります。