

## 新型コロナウイルス感染症の拡大防止に伴う窓口対応について

新型コロナウイルスの感染症の拡大を防止し、来庁者の皆様の安全を確保するため、当分の間、一部の申請書・届出書（以下「申請書等」という。）について郵送による受付を対応可能としました。

密接する機会を減らし、感染症の拡大を防止するという趣旨をご理解いただき、極力郵送による手続をお願いします。

なお、2部ご提出していただく申請書等につきましては、1部を副本としてご返却しますので、切手を貼付した返信用封筒を同封してください。

また、受付に当たり、内容についてお聞きする場合がありますので、連絡先と担当者のお名前を明示していただきますようよろしくお願いいたします。

なお、来庁による受付も行っていますが、来庁者に対する発熱等の症状の確認やマスク着用での対応となりますので、ご了承ください。

**※ 郵送される前に、必ず事前に以下の連絡先にお問い合わせください。**

申請書・届出	窓口 (申請・届出先)	連絡先	例
◎条例等届出関係	予防課	予防課直通 092-944-0021	防火対象物使用開始届など
◎防火管理関係	予防課		防火・防災管理者選任（解任）届出書など
◎危険物規制関係	予防係		危険物保安監督者選任・解任届出書など
◎消防設備関係	予防課		消防用設備等点検結果報告書など
◎建築物同意等事務関係	指導係		建築申請同意資料提出書など
◎条例等届出関係 (電話・FAXで受付可)	警防課 警防係	警防課直通 092-944-0132	火災とまぎらわしい煙又は火炎を 発する恐れのある行為届出・水道 断、減水届出・道路工事届出など
◎り災関係			り災届など (様式記入例は別紙のとおり)
◎情報公開関係	総務課 庶務人事係	総務課直通 092-944-0020	情報公開・個人情報開示請求書

～郵送先～

〒811-3131 古賀市今在家167-1 粕屋北部消防本部



**感染症予防**

**断密し、健康管理と**

**こまめな手洗い！**



# 記入例

粕屋北部消防署長 殿

令和2年5月7日

申請人 住所 古賀市今在家167-1

職業 会社員 電話 092-944-0131

氏名 北部 太郎 (印)

## 罹災届提出証明申請

提出先	〇〇保険会社	必要枚数	1枚	
申請人と罹災物件との関係	北部 太郎 本人			
証明申請事項	火災の罹災届を提出したことの証明			
罹災届内容	罹災届提出日	令和2年5月1日		
	罹災日時	令和2年4月28日 15時45分頃		
	罹災場所	古賀市今在家167-1		
	罹災者氏名又は名称	北部 太郎		
	罹災物件明細			
	罹災物件	数量	罹災程度	摘要
	建物	1	全損	母屋
	建物	1	小損	カーポート
	トヨタ VOXY	1	焼損	福岡500か1190 2013年製
	TV	1	焼損	50型 2010年製
	ふとん	5	水損	

粕北警指第 号

上記のとおり罹災届が提出されたことを証明する。

令和 年 月 日

粕屋北部消防署長 (印)

提出年月日を記入してください。

申請人の住所・氏名・電話番号を記入し押印してください。  
法人の場合は、代表者の職と氏名を記入してください。  
代理人提出の場合は、委任状が必要です。ただし、配偶者、同居の親族及び血族二親等であることが確認できる場合は不要です。

- 提出先について  
提出先（例：〇〇保険会社、●●法務局、〇●市税事務所）を記入してください。  
複数提出先がある場合は、全て記入してください。
- 必要部数について  
必要部数を記入してください。なお、1部ごとに手数料200円が必要になります。

申請人の氏名と罹災物件の関係を記入してください。

罹災届の内容を元に記入するようになります。  
不明な点は消防署で確認をお願いします

罹災届の内容を元に記入するようになります。  
不明な点は消防署で確認をお願いします

問い合わせ先 粕屋北部消防本部 警防課警防係

T E L 092-944-0132

F A X 092-944-0462

事前に電話等で相談してください。  
事前相談がない場合は、窓口対応に時間を要することがあります。

# 記入例

署長		課長		係長		係員	
----	--	----	--	----	--	----	--

粕屋北部消防署長 殿

令和2年5月1日

住所 福岡県古賀市今在家 167-1

届出人 氏名 北部 太郎 印

罹 災 届

災 害 区 分	<input checked="" type="radio"/> 火 災 ・ 爆 発 ・ そ の 他 ( )
罹 災 日 時	令和2年4月28日 15時45分頃
罹 災 場 所	古賀市今在家 167-1
罹 災 者 氏 名 又 は 名 称 届出人と罹災物件との関係	北部 太郎 所有者

罹 災 物 件 明 細			
罹 災 物 件	数 量	罹 災 程 度	摘 要
建物	1	全損	母屋
建物	1	半損	倉庫
建物	1	小損	カーポート
トヨタ VOXY	1	焼損	福岡 500 か 1190 2013年製
TV	1	焼損	50型 2010年製
エアコン	2	水損	14畳用 2015年製、6畳用 2019年製
ふとん	5	水損	

※ 備 考	※ 受 付
-------------	-------------

赤枠内のみ事前に記入してください。

青枠内は消防署で確認が必要です。

提出年月日を記入してください。

届出人の住所・氏名・電話番号を記入し押印してください。  
法人の場合は、代表者の職と氏名を記入してください。  
代理人提出の場合は、委任状が必要です。ただし、配偶者、同居の親族及び血族二親等であることが確認できる場合は不要です。

該当するものを○で囲んでください。

出火日時を記入してください。

火災等により罹災した場所（住所）を記入してください。

火災等により罹災した者の氏名（代表者）又は建物の名称を記入してください。  
関係（所有者、管理者、占有者）を記入してください。

1 罹災程度について  
建物については、罹災程度（全損、半損、小損）を記入してください。  
建物以外については、焼き損害の場合は焼損、消火損害の場合は水損とそれぞれ記入してください。

2 摘要について  
建物が複数ある場合は、どの建物かわかるように記入してください。  
車両や大物家電の場合は、年式や型式を簡記してください。  
※収容物が多い場合、建物以外の情報は、罹災物件明細（別記様式第1号の2）に記入してください。

問い合わせ先 粕屋北部消防本部 警防課警防係  
TEL 092-944-0132  
FAX 092-944-0462

事前に電話等で相談してください。  
事前相談がない場合は、窓口対応に時間を要することがあります。

※ 欄は記入しないで下さい。